

# Díjat érintő módosítások bejelentője

klasszikus és befektetési egységekhez kötött életbiztosítások esetén



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Kötvényszám: .....

## Szerződő adatai

Név: .....  
Születési idő: ..... Telefonszám: .....

## DÍJVÁLTOZTATÁS

**A fizetési ütem szerinti, rendszeres biztosítási díj megváltoztatása**

### Az új rendszeres biztosítási díj

Módosítás dátuma: ..... **01-je** Fizetési ütem szerinti – új biztosítási díj: ..... Ft

**Klasszikus életbiztosítások esetén ezen nyilatkozat alapján – a megváltozott feltételek miatt – ajánlatot küldünk Önnek, amely tartalmazza az új biztosítási összegeket. Kérjük, hogy az ajánlatot aláírva küldje vissza részünkre.**

**Befektetési egységekhez kötött életbiztosítások esetén az itt megadott új biztosítási díj és fizetési gyakoriság szerint módosítjuk a szerződését.**

## MEGTAKARÍTÁSI DÍJRÉSZ MÓDOSÍTÁSA

**Rendszeres díjas befektetési egységekhez kötött életbiztosítások esetén, amelyeknél a szerződési feltételek ezt lehetővé teszik (pl. Generali MyLife)**

### Az új rendszeres megtakarítási díjrész

Módosítás dátuma: ..... **01-je** Fizetési ütem szerinti – új megtakarítási díjrész: ..... Ft

**Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a megtakarítási díjrész módosításával az adminisztrációs és a forgalmazási költségek megváltoznak.**

## ÉRTÉKKÖVETÉS (INDEXÁLÁS)

**A rendszeres biztosítási díj növeléséről szóló évfordulós nyilatkozat megtétele – előzetes biztosítói levél alapján**

### A nyilatkozat hatálya az aktuális biztosítási évfordulóra

Nyilatkozom, hogy

a következő biztosítási évtől a rendszeres biztosítási díjamat a ..... változat szerint kívánom fizetni.

**Amennyiben Önnek befektetési egységekhez kötött életbiztosítása van:**

A biztosítási szolgáltatások alap érték követését  kérem  nem kérem.

nem kérek érték követést.

## ALAP ÉRTÉKKÖVETÉSI INDEXSZÁM MÓDOSÍTÁSA

**Rendszeres díjas befektetési egységekhez kötött életbiztosítások esetén, amelyeknél a szerződési feltételek ezt lehetővé teszik (pl. Generali MyLife)**

Ezen bejelentés napját követő 90. nap utáni évfordulótól, kérem, az alap érték követési indexszámot

8%-ra  5%-ra  3%-ra  0%-ra módosítani.

## FIZETÉSI GYAKORISÁG MEGVÁLTOZTATÁSA

**A rendszeres biztosítási díj fizetési ütemezésének megváltoztatása**

A biztosítási díjamat a következő ütemezésben kívánom fizetni:

Módosítás dátuma: ..... **01-je** Az új fizetési gyakoriság:  havi  negyedéves  féléves  éves

**Klasszikus életbiztosítások és Generali MyLife termékek esetén a fizetési gyakoriság módosításával, a szerződésen meglévő részletfizetési kedvezmények/díjbeszedési költségek változhatnak.**

## FIZETÉSI MÓD MEGVÁLTOZTATÁSA

### A rendszeres biztosítási díj befizetési módjának megváltoztatása

A biztosítási díjamat a következő módon kívánom fizetni:

készpénzátutalási megbízás (csekkes díjfizetés)\*       átutalás\*\*       csoportos beszedési megbízás\*\*\*

\* **Csoportos beszedésről csekkes díjfizetésre való módosításhoz, kérjük, a számlavezető bankjában mondja le a megbízást.**

\*\* **Átutalás esetén, kérjük, adja meg bankszámlaszámát: .....**

\*\*\* **Csoportos beszedési megbízás megadásával kapcsolatosan forduljon számlavezető bankjához vagy keresse fel ügyfélszolgálatunkat!**

**Generali MyLife termékek esetén a fizetési mód megváltoztatásával, a díjbeszedési költségek is módosulhatnak.**

Ha kérdése van hívja Telefonos ügyfélszolgálatunkat (+36 1 452 3333)! Kérjük a dokumentumot, aláírás után, küldje el az alábbi elérhetőségek egyikére:

- e-mail: generali.hu@generali.com
- fax: +36 1 451 3857
- levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888

Kelt: .....

.....  
Szerződő aláírása  
(jogi személy esetén: cégszerű aláírás)  
(G50 esetében: szerződő-biztosított aláírása)

.....  
Biztosított aláírása  
(kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám, gondnok)  
(G50 esetében: társbiztosított aláírása)

#### Biztosító tölti ki!

Név:	PH.
Szervezeti egység:	
Aláírás:	