

Nyilatkozat rendkívüli díj befizetéséről

Kötvényszám:		Biztosítás neve:	Pannónia Kincstár egyszeri díjas élet- és nyugdíjbiztosítás
Szerződő neve:		Biztosított neve:	

Befizető adatai (természetes személy)

Neve:			
Születéskori név:			
Anyja születéskori neve:			
Születési hely:		Születési idő: év	hó nap
Állandó cím:			
Azonosító okmány száma:			

Befizető adatai (gazdálkodó vagy egyéb szervezet)

Cég neve:			
Székhelye:			
Cégjegyzékszám:			

Alulírott, mint a fenti kötvényszámú életbiztosítás számára befizetni kívánó személy az általam befizetett rendkívüli díjról az alábbiak szerint rendelkezem:

Befizetett díj összege*	
A rendkívüli díj befizetése a hatályban levő felosztás alapján történjen?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem**

Díjfelosztási rendelkezés a rendkívüli díj vonatkozásában

Eszközalap	arány (%)***
MKB Borostyán nyíltvégű pénzügyi eszközalap	
MKB Ametiszt nyíltvégű klasszikus eszközalap	
MKB Jáspis nyíltvégű növekedési eszközalap	
MKB Topáz nyíltvégű dinamikus eszközalap	
MKB Zafir nyíltvégű, magas kamatozású és osztalékhozamú eszközökbe fektető eszközalap	

* A rendkívüli díj befizetését igazoló dokumentum másolata szükséges.

** Kérjük, a „Díjfelosztási rendelkezés a rendkívüli díj vonatkozásában” rész kitöltését!

*** Kérjük, hogy az Ön által megadott arány minden esetben 5-tel osztható legyen, és összegük 100%-ot adjon!

Kijelentem, hogy fenti nyilatkozatomat a biztosító befektetési egységeihez kötött biztosítási termékéhez kapcsolódó, hatályos befektetési politikának és hatályos kondíciós listának teljes körű ismeretében tettem. Tisztában vagyok az egyes eszközalapokkal összefüggő lehetséges kockázatokkal, költségekkel, illetve a lehetséges hozamokra vonatkozó információkkal. Tudomásul veszem, hogy a kért módosítás a jelen nyilatkozatnak a biztosító központi egységéhez történő beérkezését és rögzítését követően, legkésőbb a harmadik értékelési napon lép hatályba.

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben a rendkívüli díjbefizetést követő 2 munkanapon belül – legalább faxon – nem érkezik meg a biztosító központi egységéhez az általam aláírt „Nyilatkozat rendkívüli díj befizetéséről” c. nyomtatvány, úgy a biztosító a hatályos díjfelosztásnak megfelelően fekteti be a rendkívüli díjat.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy Rendkívüli díj befizetés közlemény rovatának a szerződő nevét, a szerződés kötvényszámát, és az „RK díj” megnevezést feltétlenül tartalmaznia kell.

Azonosíthatóság hiányában a befizetett összeget a küldő bankszámlaszámra – pénztári befizetés esetén laccímre – visszautaljuk.

TUDNIVALÓK

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. forint díjszámlaszám: 10300002-10491255-49020013

Közlemény rovat: „szerződő neve, kötvényszám”, RK díj

Kelt: _____, 2017. _____.

Befizető/Cégszerű aláírás

Érvényes: 2017. augusztus 1-től

Ügyfélszolgálat:

Székhely: 1033 Budapest, Flórián tér 1.
e-mail: ugyfelszolgalat@cig.eu

telefon: +36-1-5-100-200
telefax: +36-1-247-2021