

Átírányításra vonatkozó rendelkező nyilatkozat²

az Allianz Életprogramokhoz

A szerződő adatai:

Szerződésszám: _____
Családi és utónév: _____
Lakcím: _____ helység,
_____ út/utca, házszám
Telefonszám (vezetékes): _____ / _____ Telefonszám (mobil): _____ / _____

a) Természetes személy szerződő esetén: Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap

Az azonosító okmány típusa:³ Személyi igazolvány Személyazonosító igazolvány Útlevel Kártyás vezetői engedély

Az azonosító okmány száma: _____ Adóazonosító jel: _____

b) Nem természetes személy szerződő esetén:

Cégjegyzékszám: _____ - _____ - _____ Adószám: _____ - _____ - _____

Alulírott szerződő a fent megjelölt szerződésemen a szerződési feltételek értelmében az alábbi átírányításra vonatkozó rendelkezést kérem végrehajtani. (A jövőben fizetendő rendszeres biztosítási díjak eszközalapokba, vagy portfólióba való befektetési arányának megváltoztatása.)

Az átírányítást a jelen rendelkezés biztosítóhoz történő beérkezését követő naptól kezdve kérem.

A fenti időpontot követően fizetendő rendszeres díjak befektetését az alábbiakban megjelölt portfólióba, vagy egyéni megosztás szerint (legalább 1 és legfeljebb 100, egész százalékokban megadva) kérem:⁴

a) _____ portfólióba, vagy

b) Egyéni megosztás szerint:

_____ eszközalapba _____ %	_____ eszközalapba _____ %
_____ eszközalapba _____ %	_____ eszközalapba _____ %
_____ eszközalapba _____ %	_____ eszközalapba _____ %
_____ eszközalapba _____ %	_____ eszközalapba _____ %
_____ eszközalapba _____ %	_____ eszközalapba _____ %
_____ eszközalapba _____ %	_____ eszközalapba _____ %
_____ eszközalapba _____ %	_____ eszközalapba _____ %
_____ eszközalapba _____ %	_____ eszközalapba _____ %
	Összesen: _____ %

Tudomásul veszem, hogy

- az általam választott eszközalap(ok)ba, vagy portfólióba történő befektetés kockázatait teljes mértékben én viselem,
- amennyiben a szerződésen az eszközalapok arányának rendszeres rögzítésére vonatkozó rendelkezés van érvényben, akkor az a fenti megosztás szerint módosul.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

a szerződő aláírása, jogi személy esetén cégszerű aláírás

¹ A rendelkezés faxon és a fenti e-mail címre küldött, e-mailhez csatolt szkennelt dokumentumként is továbbítható. A rendelkezés kizárólag a biztosítónál, a szerződőhöz (ügyfélhez) kapcsolt e-mail címről továbbítható. Felhívjuk a figyelmet az e-mail útján történő adattovábbítás kockázataira, tekintettel arra, hogy az e-mailben vagy annak csatolmányaként történő adatküldés nem minősül biztonságos csatornának. ² Felhívjuk a figyelmet arra, hogy a 2016.12.31-én vagy azt követően aláírt ajánlatok alapján létrejött szerződések esetén portfólióba történő átírányítás nem igényelhető. ³ Megfelelő rész jelölendő (x jellel). ⁴ A megfelelő rész kitöltendő.