

**Allianz Hungária Zrt.**  
 Életbiztosítási szakkezelési osztály  
 1387 Budapest, Pf. 11  
 Fax.: 06-1-488-1000<sup>1</sup>  
 Telefonos ügyfélszolgálat: 06-40-421-421  
 Internet: www.allianz.hu; e-mail: esz@allianz.hu

## Rendelkezés átváltásra, átirányításra a Hungária Alap életbiztosításhoz

Alulírott ..... (név)

..... (lakcím)

kérem az Allianz Hungária Zrt.-t, hogy a szerződési feltételek értelmében a(z) ..... kötvényszámú Hungária Alap életbiztosításomon a következő rendelkezésemet szíveskedjenek teljesíteni.

### 1. Átváltás

A(z) ..... eszközalapban már meglévő összes egységeimnek az alábbiakban meghatározott részét (max. 100%-ot) át kívánom váltani az alábbiakban felsorolt eszközalap(ok)ba:

- ..... %-ot a(z) ..... eszközalapba,  
 továbbá ..... %-ot a(z) ..... eszközalapba,  
 továbbá ..... %-ot a(z) ..... eszközalapba,  
 továbbá ..... %-ot a(z) ..... eszközalapba.

(Amennyiben több eszközalaptól kíván egységeket átváltani, úgy kérjük több nyomtatványt töltsön ki.)

Jelen átváltási igény részleges visszavásárláshoz kapcsolódik?    igen            nem

### 2. Átirányítás (folyamatos díjfizetés esetén)

A jövőben fizetendő rendszeres biztosítási díjak egyes eszközalapokba való befektetésének arányát az alábbiak szerint változtatom:

- |   |        |   |        |
|---|--------|---|--------|
| a) „Profit” Részvény eszközalap                   | .....% | c) „Ötvözet” Vegyes eszközalap          | .....% |
| b) „Stabilitás” Állampapír- és Kötvény eszközalap | .....% | d) „Mérleg” Befektetési jegy eszközalap | .....% |

### Tudomásul veszem, hogy

- átváltásra, illetve átirányításra kizárólag abban az esetben vagyok jogosult, amennyiben az igényelt átváltás, illetve átirányítás időpontjáig az esedékes díjfizetési kötelezettségemnek eleget tettem,
- a rendszeres/egyszeri és eseti díjakból vásárolt egységek átváltására vonatkozóan nem lehet eltérő rendelkezést adni,
- a jelen nyilatkozatban megtett rendelkezés(ek) legkorábban az Életbiztosítási szakkezelési osztályhoz történő beérkezés napjától teljesíthető(k).

Kelt: .....

.....

a szerződő aláírása

<sup>1</sup> A rendelkezés faxon is továbbítható.