

Szerződés száma: _____ Biztosítási módozat neve: _____

Tájékoztatjuk, hogy a megjelölt melléletek és az igénybejelentés szükséges mezőinek hiánytalan kitöltése hiányában társaságunk nem tud intézkedni a szolgáltatásról.

Az igény teljesítéséhez az alábbi dokumentumok szükségesek:

- természetes személy Szerződő esetén személyazonosító okmány és lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának másolata;
- jogi személy Szerződő esetén 30 napnál nem régebbi hiteles cégkivonat és aláírási címpéldány (amennyiben a biztosítási szerződés megkötésekor eljáró képviselő személyében változás történt, vagy ha korábban aláírási címpéldány nem került benyújtásra), tényleges tulajdonosi nyilatkozat, valamint a képviselőre jogosult személy személyazonosító okmányának és lakcímkártyájának lakcímet tartalmazó oldalának másolata
- hitelfedezeti záradék esetén hitelfedezeti záradéktörli nyilatkozat vagy banki hozzájáruló nyilatkozat
- egyéb, a Biztosító által egyedileg bekért dokumentum

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben a kifizetendő összeg eléri vagy meghaladja a 3 600 000 Ft-ot, azt Biztosítótársaságunk csak azt követően fizeti ki, ha – a törvényi szabályozásnak megfelelően – a szerződő Pmt. szerinti személyes azonosítására sor került. Ennek érdekében kérjük, hogy a szerződő személyesen keresse fel tanácsadóját vagy legközelebbi irodánkat!

- mellékelem a biztosítási kötvényt
 nem mellékelek biztosítási kötvényt, elvesztéséről nyilatkozom

Szerződő adatai

Név (családi és utónév)/Cégnév: _____

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési idő, hely: ____/____/____/____ Anyja neve: _____

Állandó lakcím/Székhely: _____ ir.szám _____ helység _____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Állampolgárság: _____ Adóazonosító jel/Adószám: _____

Azonosító okmány típusa: Személyazonosító igazolvány Útleve Jogosítvány Érvényesség ideje: _____ től _____ ig

Azonosító okmány száma: _____ Lakcímkártya száma: _____

Cégjegyzékszám: _____ Telefonszám: _____

Kiemelt közszereplő: igen nem

Természetes személy szerződő esetén kérjük a megfelelő megjelölését! A kiemelt közszereplők lehetséges köréről szóló tájékoztató a www.union.hu oldalon található. Igen válasz esetén szükséges a www.union.hu honlapról letölthető „Kiemelt közszereplői minőségre vonatkozó nyilatkozat” elnevezésű nyomtatvány kitöltése és csatolása is!

Biztosított adatai

Név (családi és utónév): _____

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési idő, hely: ____/____/____/____ Anyja neve: _____

Állandó lakcím/Székhely: _____ ir.szám _____ helység _____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Azonosító okmány típusa: Személyazonosító igazolvány Útleve Jogosítvány Érvényesség ideje: _____ től _____ ig

Azonosító okmány száma: _____ Lakcímkártya száma: _____

Rendelkezés a szerződésről

Kérjük a megfelelő megjelölését!

A) Kérem szerződéselem részleges visszavásárlását, illetve abból eseti pénzkivonást

a) Alapbiztosítás terhére _____ HUF EUR CHF USD
Csak a szerződésben megengedett deviza jelölhető meg!

aa) Eseti díj/Alszerződés terhére _____ HUF EUR CHF USD

aaa) További részletes rendelkezés, amennyiben van (szabadon írható box)

B) Kérem szerződéselem visszavásárlással történő megszüntetését.

Tudomásul veszem, hogy a visszavásárlással szerződéselem további maradékjogok nélkül megszűnik.

A biztosítás visszavásárlási értéke a hatályos szerződési feltételeknek megfelelően akár 0% is lehet.

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap _____ biztosított aláírása

Szükséges az aláírás e nyilatkozatnál, amennyiben a biztosított nem azonos a szerződővel.

Szerződő adóügyi illetőség- és FATCA nyilatkozata

Szerződőként/a Szerződő jogalany képviselőjében kijelentem, hogy az Adóügyi illetőségről (EU, nemzetközi automatikus adóügyi információcsere), valamint FATCA szabályozásról szóló – www.union.hu oldalon elérhető – részletes írásbeli tájékoztatást megismertem, és az abban foglaltakat tudomásul veszem.

Szerződőként/a Szerződő jogalany képviselőjében kijelentem, hogy a Szerződő adóügyi szempontból egyesült államokbeli illetőségű.

igen nem

Jogalany Szerződő képviselőjében kijelentem, hogy a Szerződő Passzív Nem Pénzügyi Jogalanyként minősül.

igen nem

Kérjük a megfelelő megjelölését! Igen válasz esetén kérjük, adja meg amerikai adószámát: _____

Szerződőként/a Szerződő jogalany képviselőjében kijelentem, hogy a Szerződő adóügyi szempontból a következő ország(ok)ban illetékes:

Magyarország Egyéb: _____

Egyéb válasz esetén kérjük, adja meg külföldi illetőségű adószámát: _____

A kifizetésre vonatkozó nyilatkozatok

Számlatulajdonos neve (banki átutalás esetén): _____

Amennyiben a számlatulajdonos nem azonos a kifizetésre jogosulttal, kérjük mellékelni a „Hozzájáruló nyilatkozat”-ot.

Bankszámlaszáma: HU – _____ – _____ – _____ – _____ SWIFT-kód
(IBAN-kód) (3x8 számjegy)

Devizaszámla tulajdonos: _____

Bankszámlaszáma: HU – _____ – _____ – _____ – _____ SWIFT-kód
(IBAN-kód) (3x8 számjegy)

Pénzügyintézet telephelye: _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Büntetőjogi felelősségem tudatában jelen nyilatkozat aláírásával nyilatkozom, hogy a fentiekben megadott adataim a valóságnak megfelelnek, saját nevemben járok el.

Elfogadom, hogy a szerződés visszavásárlása, részleges visszavásárlása, vagy a szerződésből történő pénzkivonás esetén a szerződésre vonatkozó feltételek alapján kifizethető összegből a biztosító a mindenkor hatályos jogszabályok alapján levonja a kifizetést terhelő közterheket, adókat (pl. SZJA, kamatadó, EHO, igénybe vett adókedvezmény 20%-kal növelt összege), és a fennmaradó összeget fizeti ki az arra jogosult részére.

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap

szerződő aláírása

biztosított aláírása

Tanácsadó vagy Biztosító tölti ki:

A fent megjelölt Szerződő személyes azonosítását a törvényben előírtaknak megfelelően elvégeztem.

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap
a tanácsadó, vagy a biztosító ügyfélszolgálatra
rendelkezésre álló irodájának bélyegzője
és az átvevő aláírása