

DÍJSZÜNETELTETÉSRE ÉS DÍJFIZETÉS ÚJRAINDÍTÁSÁRA VONATKOZÓ RENDELKEZŐ NYILATKOZAT²

az Allianz Életprogramokhoz

A SZERZŐDŐ ADATAI:

Szerződésszám: _____
Családi és utónév: _____
Lakcím: _____ helység,
_____ út/utca, házsza
Telefonszám (vezetékes): _____ Telefonszám (mobil): _____
E-mail cím: _____

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

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

Az azonosító okmány száma: _____ Lakcímet igazoló kártya száma: _____

Adóazonosító jel: _____

b) Nem természetes személy szerződő esetén:

Jogi személy neve, rövidített neve: _____

Székhely/magyarországi _____ helység,
fióktelep címe: _____ út/utca, házsza

Fő tevékenységi kör: _____

Képviselőre jogosultak neve, beosztása:

Családi és utónév: _____ Beosztás: _____

Családi és utónév: _____ Beosztás: _____

Kézbesítési megbízott adatai:

Családi és utónév: _____

Lakcím, ennek hiányában _____ helység,
tartózkodási hely: _____ út/utca, házsza

Telefonszám (vezetékes): _____ Telefonszám (mobil): _____

E-mail cím: _____

Cégjegyzékszám/határozati, nyilvántartási szám: _____ Adószám: _____

.....

Alulírott szerződő a fent megjelölt szerződésben a szerződési feltételek értelmében az alábbi, díjszüneteltetésre vagy a díjfizetés újraindítására vonatkozó rendelkezést kérem végrehajtani.

DÍJSZÜNETELTETÉS

Bejelentem biztosítási szerződésem díjfizetésének szüneteltetését.

A díjszüneteltetés kezdete a jelen nyilatkozat biztosítóhoz történő beérkezését követő első díjfizetési esedékesség szerinti időpont, ha az esedékessé vált rendszeres díjak maradéktalanul megfizetésre kerültek, vagy visszamenőleg az első, rendszeres díjjal már nem fedezett nap, ha az esedékessé vált rendszeres díjak nem kerültek maradéktalanul megfizetésre.

A díjfizetés újraindítását _____ év _____ hó 1-jével kérem.^{4,5}

DÍJFIZETÉS ÚJRAINDÍTÁSA

Kérem jelenleg díjszüneteltetett/díjmentesített szerződésem rendszeres díjfizetésének újraindítását

a jelen nyilatkozat biztosítóhoz történő beérkezését követő első díjfizetési esedékesség szerinti időponttól kezdődően, vagy

_____ év _____ hó 1-jével^{4,5} abban az esetben, ha a díjszüneteltetés – a díjfizetés elmaradása miatt – az első, rendszeres díjjal már nem fedezett

nappal kezdődött.

¹ A rendelkezés faxon és a fenti e-mail címre küldött, e-mailhez csatolt szkennelt dokumentumként is továbbítható, amennyiben a rendelkezés a biztosítónál, a szerződőhöz (ügyfélhez) kapcsolt e-mail címről kerül továbbításra. ² Felhívjuk a figyelmet arra, hogy a 2016.12.31-én vagy azt követően aláírt ajánlatok alapján létrejött, rendszeres díjfizetésű Életprogram szerződések esetén díjszüneteltetés – a szerződő rendelkezése alapján vagy automatikusan – nem indítható. ³ Megfelelő rész jelölendő (x jellel). ⁴ A díjfizetés újraindításának napja kizárólag a nyilatkozattétel dátumát követő valamely időpont lehet. ⁵ Az időpont meg kell, hogy egyezzen az érvényes díjfizetési gyakoriság szerinti valamely díjesedékesség dátumával.

TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY

- a díjfizetés szüneteltetése csak az „A” jelű Kondíciós listában meghatározott időtartam eltelte után kérhető,
- a díjszüneteltetés időtartama alatt a biztosító az esedékes költségeket a szerződő egységszámlájáról a feltételekben foglaltak szerint levonja. Amennyiben az egységszámlán nem áll rendelkezésre az esedékes költségek levonására elegendő összeg, a szerződés a költséglevonás esedékessége hónapjának utolsó napján kifizetés nélkül megszűnik,
- Bónusz Életprogram, Xpress Életprogram és Xtra Életprogram esetén a díjszüneteltetés a Hűségpartalék vagy a jövőbeli Hűségbónusz-jóváírások összegének csökkenését eredményezi, az „A” jelű Kondíciós listában meghatározott mértékben.

A fenti nyilatkozaton megadott adataimat igazolom.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap¹

a szerződő saját kezű aláírása, jogi személy esetén cégszerű aláírás

¹ A szerződő a díjfizetés szüneteltetéséről a díjfizetés esedékességét megelőző 30 napon belül rendelkezhet.