

## ÁTIRÁNYÍTÁSRA VONATKOZÓ RENDELKEZŐ NYILATKOZAT

az „Allianz Életprogramok - Euró” szerződésekhöz

### A SZERZŐDŐ ADATAI:

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

### a) Természetes személy szerződő esetén:

Születési ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Az azonosító okmány típusa:<sup>2</sup>  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, házszám

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, házszám

Telefonszám (vezetékes): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefonszám (mobil): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail cím: \_\_\_\_\_

Cégjegyzékszám/határozati, nyilvántartási szám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Adószám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Alulírott szerződő a fent megjelölt szerződésen a szerződési feltételek értelmében az alábbi, átírányításra vonatkozó rendelkezést kérem végrehajtani.

(A jövőben fizetendő rendszeres biztosítási díjak eszközalapokba 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 megosztás szerint (legalább 1 és legfeljebb 100, egész százalékokban megadva) kérem:<sup>3</sup>

_____ eszközalapba _____%	_____ eszközalapba _____%
_____ eszközalapba _____%	_____ eszközalapba _____%
_____ eszközalapba _____%	_____ eszközalapba _____%
_____ eszközalapba _____%	_____ eszközalapba _____%
_____ eszközalapba _____%	_____ eszközalapba _____%
_____ eszközalapba _____%	_____ eszközalapba _____%
_____ eszközalapba _____%	_____ eszközalapba _____%
	Összesen: _____ 100 _____%

### TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY

- az általam választott eszközalap(ok)ba 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.

A fenti nyilatkozaton megadott adataimat igazolom.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_  
a szerződő saját kezű aláírása, jogi személy esetén cégszerű aláírás

<sup>1</sup> 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. <sup>2</sup> Megfelelő rész jelölendő (x jellel). <sup>3</sup> A megfelelő rész kitöltendő.