

Rendelkezés átváltásra, átirányításra

a Hungária Alap életbiztosításhoz

Alulírott

Név: _____

Lakcím: _____ helység,

_____ út/utca, házszám

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 eszközalpból 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 _____ %

b) „Stabilitás” Állampapír- és Kötvény eszközalap _____ %

c) „Ötvözet” Vegyes 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 szekcióhoz történő beérkezés napjától teljesíthető(k).

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

a szerződő aláírása

¹ A rendelkezés faxon is továbbítható.