

Részvételi lap

Allianz Prémium Biztosítási Akció

Allianz Hungária Nyugdíjpénztár, valamint Allianz Hungária Egészség- és Önszegélyező Pénztár

1. számú melléklet

Amennyiben Ön vállalja, hogy nyugdíjpénztári és/vagy egészség- és önszegélyező pénztári tagdíjbefizetéseinek átlagos havi mértékét – az előző zárt naptári évi bázisösszeghez képest – legalább 1.000 forinttal megemeli, akkor a lenti táblázatban részletezett biztosítási csomagot biztosítjuk az Ön számára. Ahány ezer forinttal emeli meg tagdíjbefizetését, annyi szorosára növeljük a biztosítási összegeket, vagy annyi évig nyújtjuk a biztosítást.

Az akcióban új belépő és már meglévő pénztártagjaink egyaránt részt vehetnek. Az akció pénztáranként külön-külön is érvényes, így az Ön részére nem szükséges feltétel, hogy mindkét pénztárban tagsággal rendelkezzen. Új belépő pénztártagok esetében minden 1.000 Ft tagdíjvállalás és megfizetés egy egységnyi fedezetnek minősül.

Regisztrációs adatok

Név: _____ Adóazonosító jel: _____

Tagsági azonosító Nyugdíjpénztár: _____ Tagsági azonosító Egészség- és Önszegélyező Pénztár: _____

Értesítési cím: _____

Telefonszám: _____ E-mail: _____

Egységnyi biztosítási csomag

Allianz Prémium biztosítás szolgáltatásai	Biztosítási összeg egy egységnyi fedezet esetén*
életbiztosítás haláleseti szolgáltatás	200.000 Ft
baleset-biztosítás haláleseti szolgáltatás	600.000 Ft
baleset-biztosítás baleseti rokkantság	400.000 Ft
baleset-biztosítás kórházi térítés a 4. naptól	500 Ft
baleset-biztosítás csonttörés, csontrepedés	3.000 Ft
baleset-biztosítás műtéti szolgáltatás**	40.000 Ft

* Egy egységnyi fedezet 1.000 Ft tagdíjmelésre és 1 év időtartamra értendő.

**Biztosítási esemény bekövetkeztekor a biztosítási összeg minimum 12,5%-a, maximum 200%-a lehet a biztosítási szerződés szerint megállapítható szolgáltatás összege.

Érvényesség

Az akció érvényes a beérkező részvételi lapok alapján az Allianz Nyugdíjpénztárban és/vagy az Allianz Egészség- és Önszegélyező Pénztárban már tagsági jogviszonnal rendelkező vagy újonnan belépő pénztártagokra, akik:

- vállalják tagdíjbefizetésük legalább 1.000 Ft összeggel való növelését és megfizetését,
- emelt összegű tagdíjbefizetésük (legalább negyedévente) beérkezik az Allianz Pénztárakba,
- jelen részvételi lapot egyértelműen és hiánytalanul kitöltik és aláírva az Allianz Pénztárak részére megküldik.

Biztosított csak az akcióban résztvevő pénztártag lehet, a jogosultság más személyre nem átruházható.

Allianz prémium biztosítási csomag

Az Allianz prémium biztosítási csomag igénybevételéhez kérjük, szíveskedjen megadni az alábbi kedvezmény jelölő táblázat első sorában kitöltendő adatokat. Az „A” oszlopban minden vállalt egész 1.000 Ft tagdíjnövekedés = 1 egység. A „B” és „C” oszlop értékeit úgy kell meghatározni, hogy szorzatuk ne haladja meg az „A” oszlop értékét, lásd a példaszámításokat:

Példaszámítások	Tagdíjmelés	Egységek száma	Fedezetszoró	Időtartam
Példa 1	2.000 Ft	2 db	1 x	2 év
Példa 2	4.000 Ft	4 db	4 x	1 év
Példa 3	6.000 Ft	6 db	2 x	3 év
Példa 4	7.000 Ft	7 db	3 x	2 év

Az Allianz Prémium biztosítás csomagra való jogosultság lejárata a vállalt biztosítási időtartam utolsó napja, vagy az utolsó tagdíjfizetéssel rendezett negyedév vége, vagy a 66. életév betöltését követő negyedév vége.

Tagdíjvállalási nyilatkozat 2.

Megnevezés	Tagdíjmelés új tagoknál tagdíjvállalás	Egységek száma* (A)	Egységnyi fedezetszoró (B)	Biztosítási csomag időtartama (C)
Az Ön nyugdíjpénztári választása	Ft/hó	db	X	év
Az Ön egészség- és önszegélyező pénztári választása	Ft/hó	db	X	év

*Legfeljebb 16-szoros szorzó / maximum 5 éves időtartam

Tagdíjvállalási nyilatkozat 1.

Nyilatkozom annak tudomásul vételéről, hogy az akcióban történő részvételt, az Allianz Pénztárak honlapján elérhető részletes tájékoztatás megismerését, valamint a feltételek elfogadását a jelen részvételi lap aláírása és az Allianz Pénztárakhoz való visszaküldése tanúsítja.

Tudomásul veszem, hogy adataimat az Allianz Nyugdíjpénztár és az Allianz Egészség- és Önszegélyező Pénztár számítógépes nyilvántartásban rögzíti, működése körében felhasználja, valamint a biztosítások megkötése érdekében, adatfeldolgozás céljából harmadik személynek átadhatja. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

aláírás