

Kötvényszám: _____ Módoszat neve: _____ Biztosítás kezdete: **Union - Pillér**

Szerződő adatai

Név/Cégnév: _____
 Születéskori név: _____ Anyja neve: _____
 Születési idő, hely: _____ Állampolgárság: _____
 Állandó lakcím/Székhely: _____
 Adóazonosító jel/Adószám: **MOZDONYVEZETŐK
SZAKSZERVEZETE
1145 Budapest, Bácskai . 11** Cégjegyzékszám: _____
 Azonosító okmány típusa: ☐ Személyazonosító igazolvány ☐ Útleve ☐ Jogosítvány Érvényesség ideje: _____ tól _____ ig
 Azonosító okmány száma: _____ Kiállító hatóság: _____
 Jelenlegi foglalkozás/Fő tevékenységi kör: _____ Telefonszám: _____

Biztosított adatai

☒ Név: _____
☒ Születéskori név: _____ Anyja neve: _____
☒ Születési idő, hely: _____ Állampolgárság: _____
☒ Állandó lakcím: _____
☒ Adóazonosító jel: _____
☒ Azonosító okmány típusa: ☐ Személyazonosító igazolvány ☐ Útleve ☐ Jogosítvány Érvényesség ideje: _____ tól _____ ig
☒ Azonosító okmány száma: _____ Kiállító hatóság: _____
 Jelenlegi foglalkozás/Fő tevékenységi kör: _____ Telefonszám: _____

I. A szolgáltatási összeg kifizetése történik: ☐ HUF ☐ EUR (kizárólag az eurós eszközalapban befektetett biztosításokra vonatkozik)

A kifizetésre jogosult adatai:

☒ (1) Jogosult neve: _____
☒ Születéskori név: _____ Anyja neve: _____
☒ Születési idő, hely: _____ Állampolgárság: _____
☒ Állandó lakcím: _____
☒ Levelezési cím: _____
☒ Adóazonosító jel: _____ E-mail cím: _____ Telefonszám: _____
☒ Kizárólag magyar adóügyi illetőségű: igen ☐ nem ☐ Ezen válasz esetén szíveskedjen adóügyi illetőség nyilatkozatot kitölteni.
☒ Azonosító okmány típusa: ☐ Személyazonosító igazolvány ☐ Útleve ☐ Jogosítvány Érvényesség ideje: _____ tól _____ ig
☒ Azonosító okmány száma: _____ Kiállító hatóság: _____
☒ Bankszámlaszáma: HU - _____
 (IBAN-kód) (3x8 számjegy)
 SWIFT-kód: _____

☒ Számlatulajdonos neve: _____
 (Amennyiben a számlatulajdonos nem azonos a jogosulttal, úgy kérjük beküldeni a „Hozzájáruló nyilatkozat számlaszám használatához” elnevezésű nyomtatványt.)
 (2) Jogosult neve: _____
 Születéskori név: _____ Anyja neve: _____
 Születési idő, hely: _____ Állampolgárság: _____
 Állandó lakcím: _____
 Levelezési cím: _____
 Adóazonosító jel: _____ E-mail cím: _____ Telefonszám: _____
☒ Kizárólag magyar adóügyi illetőségű: igen ☐ nem ☐ Ezen válasz esetén szíveskedjen adóügyi illetőség nyilatkozatot kitölteni.
☒ Azonosító okmány típusa: ☐ Személyazonosító igazolvány ☐ Útleve ☐ Jogosítvány Érvényesség ideje: _____ tól _____ ig
☒ Azonosító okmány száma: _____ Kiállító hatóság: _____
☒ Bankszámlaszáma: HU - _____
 (IBAN-kód) (3x8 számjegy)
 SWIFT-kód: _____

Számlatulajdonos neve: _____
 (Amennyiben a számlatulajdonos nem azonos a jogosulttal, úgy kérjük beküldeni a „Hozzájáruló nyilatkozat számlaszám használatához” elnevezésű nyomtatványt.)

☒ Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap

szerződő aláírása

biztosított aláírása

☒

kedvezményezett(ek) aláírása

(aki nem azonos a szerződéssel/a biztosítottal, haláleset, lejárat esetén)

VAGY:

II. A szolgáltatási összeget más UNION-os szerződésekre átkönyvelni kérem

Kötvényszám (vagy ajánlatszám): _____ Átkönyvelendő összeg: _____ ☐ eseti díj ☐ folyamatos díj

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap

szerező aláírása

biztosított aláírása

kedvezményezett(ek) aláírása

(aki nem azonos a szerződéssel/a biztosítottal, haláleset, lejárati esetén)

Az igényelt szolgáltatás típusa és időpontja

Benyújtandó irat:

- ☐ előrehozott szolgáltatás
☐ részleges visszavásárlás
☐ visszavásárlás

Összege:

- eredeti kötvény vagy elvesztési nyilatkozat
- céges szerződő esetén cégbírósági bejegyzés vagy cégkivonat (30 napnál nem régebbi) másolata és az aláírási címpéldány másolata
- személyazonosító igazolvány (arc képes oldal az aláírással és az érvényesség idejének oldala, új típusú személyazonosító igazolvány esetén, annak mindkét oldalának fénymásolata) és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata
- céges szerződő esetén tényleges tulajdonosi nyilatkozat (ha korábban nem lett beküldve a nyilatkozat, vagy a korábbi nyilatkozathoz képest változás következett be)

Időpontja: _____ év _____ hó _____ nap

A megjelölt nap nem lehet korábbi, mint a biztosítóhoz való beérkezés napja!

- ☐ nyugdíjazás

- nyugdíjazási határozat másolata
- eredeti kötvény vagy elvesztési nyilatkozat
- személyazonosító igazolvány (arc képes oldal az aláírással és az érvényesség idejének oldala, új típusú személyazonosító igazolvány esetén, annak mindkét oldalának fénymásolata) és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata

- ☐ lejárati

- eredeti kötvény vagy elvesztési nyilatkozat
- az örököszt megállapító közjegyzői okirat másolata (ha a lejáratra szóló kedvezményezett elhunyt)
- kiskorú kedvezményezett esetén a törvényes képviselő személyére vonatkozó igazolás
- kedvezményezett(ek) személyazonosító igazolvány(arképes oldal az aláírással és az érvényesség idejének oldala, új típusú személyazonosító igazolvány esetén, annak mindkét oldalának fénymásolata) és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata

- ☒ haláleset

- halotti anyakönyvi kivonat másolata
- halottvizsgálati bizonyítvány másolata
- eredeti kötvény vagy elvesztési nyilatkozat
- az örököszt megállapító közjegyzői okirat másolata (ha a halálesetre szóló kedvezményezett név szerint nem került megjelölésre)
- kiskorú kedvezményezett esetén a törvényes képviselő személyére vonatkozó igazolás
- kedvezményezett(ek) személyazonosító igazolvány(arképes oldal az aláírással és az érvényesség idejének oldala, új típusú személyazonosító igazolvány esetén, annak mindkét oldalának fénymásolata) és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata

- ☐ egyéb szolgáltatás: _____

(A szolgáltatás igénybevételéhez szükséges nyomtatványokat a www.unionbiztosito.hu/ugyfelszolgalat/karbejelentenes_kifizetes_igenyles_honlapon letöltheti.)

Visszavásárlási, részleges visszavásárlási, lejárati, előrehozott szolgáltatási és nyugdíjazási igények esetén kitöltendő nyilatkozat

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az adózással kapcsolatos részletes tájékoztatásunkat, honlapunkon (www.unionbiztosito.hu) találja meg.

Amennyiben a szerződő jogi személy, kijelenti, hogy a biztosítási szerződésben a rendelkezési jogáról (szerződői, kedvezményezetti) lemond és átadja azt a kötvényben megnevezett biztosítottnak, azaz _____ nak/nek.

A biztosított fenti időponttól gyakorolja a korábbi szerződő fél jogait, és egyben kijelenti, hogy tudomásul veszi az alábbiakat:

A biztosító a rendelkezési jog gyakorlása esetén a visszavásárlás, részleges visszavásárlás valamint lejárati, előrehozott szolgáltatási, nyugdíjazási szolgáltatáskor jogosult a kifizetendő összeget a mindenkori hatályos jogszabályok szerint a kifizetés előtt mindazon közterhekkel (adó, járulék, hozzájárulás) csökkenteni, melyet kifizetőként köteles levonni, és az összeg jogosultját terhelik.

1. Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése, vagy a valós tények elhallgatása a biztosítónak a szolgáltatási kötelezettsége alóli teljes vagy részleges mentesülését vonhatja maga után.
2. Tudomásul veszem, hogyha faxon vagy e-mailen a saját felelősségemre – a gyorsabb ügyintézés érdekében – az UNION Biztosítóhoz elküldöm igénybejelentésem, akkor az eredetét egy napon belül postai úton is továbbítanom kell a Biztosító címére (1461 Budapest, Pf. 131.)
3. Kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam arról, hogy a biztosítási titkot képező személyes egészségi adatokat a UNION Biztosító kárrendezési tevékenység céljából a biztosítóval szerződéses kapcsolatban álló orvosok, valamint viszontbiztosítási célból egyéb viszontbiztosítók részére adja át.

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap

szerező aláírása

biztosított aláírása

kedvezményezett(ek) aláírása

(aki nem azonos a szerződéssel/a biztosítottal, haláleset, lejárati esetén)

Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy amennyiben a szolgáltatási összeg kedvezményezettenként eléri vagy meghaladja a 3 600 000 Ft-ot, azt Biztosítótársaságunk csak azt követően fizeti ki, ha – a törvényi szabályozásnak megfelelően – a szolgáltatásra jogosult személy Pmt. szerinti átvilágításra sor került. Ennek érdekében kérjük, hogy a megjelölt kedvezményezett(ek) személyesen keresse(ék) fel legközelebbi irodánkat!

Biztosító tölti ki:

A beazonosított személy a szerződésen belüli státusza: szerződő biztosított kedvezményezett(ek) (A megfelelő rész aláhúzendő)

A fent megjelölt személy beazonosítását a törvényben előírtaknak megfelelően elvégeztem.

A hiánytalanul kitöltött igénybejelentőt, valamennyi előírt dokumentummal együtt átvettem.

Amennyiben a szolgáltatási igény hiányosan került leadásra, szóban a következő dokumentumok: _____

pótlására hívtam fel a figyelmet.

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap

területi igazgatóság bélyegzője és az átvéő aláírása