

**Tisztelt Ügyfelünk!**

Az biztosításának visszavásárlásáról szeretne dönteni, kérjük, vegye figyelembe, hogy az **életbiztosítás előnyei mással nem pótolhatók**. Az életbiztosítás váratlan helyzetekben – amikor más befektetési formák nem tudnak védelmet adni – jelentős segítséget nyújt Önnek. Biztosítása ezen kívül olyan lehetőséget (részvisszavásárlást) is kínál, amelyek a visszavásárlást helyettesíthetik, de a biztosítást nem szüntetik meg.

Amennyiben biztosításával kapcsolatban kérdése merül fel, hívja helyi díjszabással hívható információs vonalunkat: **06-40/204-204**. Kollegáink munkanapokon 8–18 óra között várják hívását, ettől eltérő időpontokban üzenetrögzítő áll rendelkezésére. További hírekért keresse fel honlapunkat az Interneten: [www.aegon.hu](http://www.aegon.hu). Vegye figyelembe azt is, hogy biztosítása 10 éven belüli visszavásárlásakor, részvisszavásárlásakor a visszavásárlást, részvisszavásárlást megelőző három naptári évben befizetett díjak után igénybe vett adókedvezményt 20%-kal növelten a visszavásárlás, illetve részvisszavásárlás évéről készített bevallásának benyújtásának határidejéig be kell vallania és vissza kell fizetnie az adóhatóság részére.

Tájékoztatásul közöljük, hogy  időpontra vonatkozóan

biztosításának visszavásárlási összege:\*  Ft,

részvisszavásárlás maximális összege:\*  Ft.

\* Részvisszavásárlás, illetve visszavásárlás csak abban az esetben lehetséges, ha ezt a biztosítás feltételei megengedik.

A közölt adatok a biztosításának szabályzatában írtaknak megfelelően tájékoztató jellegűek, azok a szerződés tényleges tartalmán nem változtatnak. A tényleges érték a visszavásárlási igény biztosítóhoz való beérkezésének időpontjában kerül kiszámításra, és az itt jelzett tájékoztató adatoktól eltérhet.

Részvisszavásárlás esetén a visszavásárlás szabályai kerülnek alkalmazásra, ha a részvisszavásárlási összeg és a részvisszavásárlási költség levonása után a pénzalapban maradó összeg nem érné el az elégséges pénzalap szabályzatban meghatározott mértékét. Kérjük, hogy részvisszavásárlásnál figyelje a további díjfizetést is, mivel a szerződés esedékes költségei hónapfordulón levonásra kerülnek, és a szerződés díjelégtelenséggel megszűnhet, abban az esetben, ha a bennmaradó összeg az elégséges pénzalappal azonos, vagy azt megközelíti.

Az ügyintézés gyorsítása érdekében az alábbi nyilatkozatot lehetőség szerint személyigazolványának fényképes, aláírással ellátott oldalának másolatával együtt kérjük, küldje vissza címünkre\*\*: AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt., 9701 Szombathely, Pf.: 63.

Mivel az életbiztosítási kötvény testesíti meg a szerződő jogait, a Polgári Törvénykönyv 564.§ (2) bekezdése értelmében a biztosító csak a kötvény visszaszolgáltatása esetén köteles szolgáltatást teljesíteni. Amennyiben visszavásárlási igényt jelent be, a nyilatkozat mellé szíveskedjen eredeti kötvényét is csatolni.

**Kérjük nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!**

Szerződésazonosító	Módozatkód	Alapbiztosítás rövid neve
Alapbiztosítás technikai kezdete	Szerződő neve	Szerződő adóazonosítójele
Szerződő neme <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	Szerződő ügyfélaazonosítója	Szerződő telefonszáma
Biztosított #1 neve	Biztosított #1 ügyfélaazonosítója	
Biztosított #2 neve	Biztosított #2 ügyfélaazonosítója	

Fenti szerződésemmel az alábbiak szerint rendelkezem:

Kérem szerződésem részvisszavásárlását  Ft kifizetésével.

Kérem szerződésem visszavásárlással történő megszüntetését.  
Tudomásul veszem, hogy a visszavásárlással szerződésem további maradékjogok nélkül megszűnik.

Kérem az összeg kiutalását az alábbi

bankszámlaszámra:

Pénzintézet megnevezése
Számlatulajdonos neve
Folyószámla száma

postacímre:

Ir.szám	Helység
Utca/hsz./em./ajtó	

Aláírással hozzájárulok bankszámlaszámom pénzintézettel történő egyeztetéséhez, valamint ahhoz, hogy a biztosítási szerződéssel kapcsolatos adataimat – ideértve az azonosító okmányomról készített másolatot is – a biztosító nyilvántartsa és kezelje.

Tudomásul veszem továbbá, hogy ha a biztosítás szerződője és biztosítottja nem azonos személy, akkor a biztosított(ak) tájékoztatása a szerződő kötelezettsége.

Kelt:

**X** Szerződő aláírása

**X** Biztosított #1 aláírása

**X** Biztosított #2 aláírása

\*\* Másolat beküldése helyett jogosultságának igazolására igazolványát bármely ügyfélszolgálati irodánknál is bemutathatja ezen nyomtatványra hivatkozva.