

Kérjük, rendelkezzen a lejáratú szolgáltatásról! A rendelkezési nyilatkozathoz csatolja a jogosult és a szerződő (ha a jogosulttól különböző személy) személyazonosító dokumentumainak (szem.ig./vezetői eng./útlevel és lakcímkártya lakcímet tartalmazó oldalának) másolatait és az elbíráláshoz szükséges dokumentumokat. A 2014.03.15-e előtt kötött biztosítások kötvényét is csatolja.

Visszaküldési cím: **Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt., 9701 Szombathely Pf. 63.**

Szerződésazonosító: Módozat: Biztosítás lejárata: év hó nap
Szerződő neve: Születési ideje: év hó nap

I. JOGOSULT (2) ADATAI ÉS NYILATKOZATAI

Jogosult neve: Születési neve:
Anyja születési neve: Állampolgársága: Neme: Férfi Nő
Születési ország: Születési helység: Születési ideje: év hó nap
Állandó címe:
Adóazonosító jele: Adószáma (cég esetén): Kedvezményezettség aránya: %
Személyazonosító dokumentum típusa: Személyazonosító dokumentum száma:
Személyazonosító dokumentum érvényessége: év hó nap Lakcímkártya száma:
Telefonszáma: E-mail címe:

RenDELKEZHET az Önt megillető lejáratú összeg egy részének vagy egészének felhasználásáról **meGLÉVŐ, illetve ÚJONNAN KÖTÖTT BIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉSE DÍJAKÉNT**. Ehhez kérjük, adja meg a következő adatokat!

1. Átkönyvelendő összeg: a lejáratú szolgáltatási összeg %-a vagy Ft / euró / dollár (A lejáratú biztosítás pénzneme, húzza alá a megfelelőt!)
MeGLÉVŐ szerződés azonosítója vagy ajánlatszám:
MeGLÉVŐ szerződés vagy ajánlat szerződőjének neve:
(Új kötés esetén kérjük, csatolja az ajánlat 1. oldalának másolatát.) Átkönyvelendő díj típusa: folyamatos egyszeri rendkívüli

Ha bármilyen okból nem történik meg az átkönyvelés (pl. nem jön létre az új szerződés), akkor az átkönyvelni kívánt összeget is kifizetjük Önnek. Amennyiben nem rendelkezik a kifizetésről, felvesszük Önnel a kapcsolatot.

2. Kérem a **fennmaradó összeg utalását az alábbi bankszámlaszámra:**

Pénzintézet neve:
Számjeltulajdonos neve:
Swift kód: IBAN/Bankszámla száma: - -

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben a szolgáltatási összeg kifizetését harmadik személy javára kéri, a kifizetésre kizárólag e harmadik személy pénzügyi törvény szerinti azonosítása után kerülhet sor. Lásd a jelen nyilatkozat III. pontja az „Ügyfél azonosításával kapcsolatos tudnivalók” részt.

II. JOGOSULT NYILATKOZATAI ÉLET- ÉS NYUGDÍJBIZTOSÍTÁS SZOLGÁLTATÁSHOZ

- A személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 7. számú melléklete alapján az adóköteles biztosítói kifizetéshez kapcsolódó adóügyi illetőség megállapítása érdekében, mint kifizetésre jogosult, **büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az adóügyi illetőségem szerinti ország (Az ország megnevezése kötelező!).** Külföldi adóügyi illetőségre tekintettel jelen nyilatkozatommal együtt a Biztosító, mint a kifizetéssel kapcsolatban adó-, adóelőleg levonására kötelezett kifizető **rendelkezésére bocsátom** az adóügyi illetőségem szerinti külföldi adóhatóság által kiállított, **az illetőséget igazoló angol nyelvű okiratot, vagy annak magyar nyelvű szakfordítását.** Az illetőséget abban az esetben is igazolni kell évente az első kifizetés alkalmával, ha a korábbihoz képest nem volt változás.
- Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozatom, hogy természetes személyként saját magam nevében járok el: Igen Nem
- Kijelentem, hogy nem vagyok kiemelt közszereplő: Igen Nem
Kijelentem, hogy kiemelt közszereplőként az alábbi fontos közfeladatot látom/láttam el (írja be az 1. oldal II/2. pontjában lévő felsorolásból a megfelelő kategória betűjelét!)
 Kijelentem, hogy kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok: házastársa, élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermeke, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelőszülője.
 Kijelentem, hogy kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személy vagyok:
 - bármely természetes személy, aki a kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa, vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll,
 - bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre.

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben az Ön által megadott adatok eltérnek a nyilvántartásunkban szereplőktől, a jelen dokumentumon megadott adatokat tekintjük érvényesnek. Aláírásával Ön hozzájárul, hogy eltérés esetén a jelen nyomtatvány szerint módosítsuk adatait nyilvántartásunkban (pl. állandó lakcím, e-mail cím).

Kelt.: , év hó nap
Jogosult (2) aláírása

BIZTOSÍTÓ TÖLTI KI!

Tanácsadó neve: kódja: elérhetősége:

Az ügyfél személyes azonosításáért felelősséget vállalok.

Kelt.: , év hó nap
Tanácsadó aláírása

III. TÁJÉKOZTATÓ

A biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn, és nem jelenti a biztosítási titok megsértését az adatok átadása a Bit. 138.§.(1)–(8) bekezdésében, valamint a 140.§–143.§-okban meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára való továbbítás.

A biztosító a Bit. 149.§ (1) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján az általa szervezett veszélyközösség érdekeinek megóvása érdekében – a jogszabályokban foglalt vagy szerződésben vállalt kötelezettségeinek teljesítése során a szolgáltatásoknak és szerződésnek megfelelő teljesítése, a biztosítási szerződésekkel kapcsolatos visszaélések megakadályozása céljából – megkereséssel fordulhat más biztosítóhoz az általa kezelt élet-, baleset- és betegség-biztosítási szerződésekben rögzített adatok részére történő kiadása érdekében. A biztosító ezen adatokat a Bit.-ben meghatározott időtartamon át kezeli. A szerződő/biztosított/kedvezményezett a biztosító által megkeresés útján megszerzett és kezelt Bit. szerinti adatokról tájékoztatást kérhet.

Ügyfél azonosításával kapcsolatos tudnivalók

A biztosító – törvényi kötelezettség* alapján – **2019. október 31. napjáig minden életbiztosítással és vagy nyugdíjbiztosítással rendelkező ügyfelet köteles ismételt azonosítani**, melynek keretében az ügyfél köteles megadni adatait, nyilatkozatait és a biztosító rendelkezésre bocsátani azonosító okmányainak másolatát. A személyazonosság igazolására **alkalmas dokumentumok: személyazonosító igazolvány, útlevél, valamint kártyaformátumú vezetői engedély. Kérjük, minden esetben csatolja a lakcímkártyája lakcímet tartalmazó oldalának másolatát is.**

Tudomásul veszem, hogy **a kifizetés feltétele a szerződő, a kifizetésre jogosult személy és az esetleges számlatulajdonos azonosítása.** A kifizetés érdekében végzett azonosítás történhet **a személyazonosító dokumentumok személyes bemutatásával a Biztosító bármely ügyfélszolgálati irodájában, a Biztosító által megbízott biztosításközvetítőnél, vagy önkéntes elhatározás alapján csatolhatja a fenti dokumentumok másolatát az igénybejelentőhöz.** Amennyiben a szolgáltatási összeg meghaladja a 3,6 millió Ft összeget, akkor az azonosítás kizárólag személyesen a Biztosító ügyfélszolgálati irodáján, illetve biztosításközvetítőjénél történhet.

Felhívjuk figyelmét arra, hogy ezek hiányában a biztosító köteles megtagadni a kifizetés teljesítését.

Az azonosítási kötelezettségről további információt a biztosító www.aegon.hu oldalán olvashat.

Az azonosításhoz szükséges adatlap elérhető a Biztosító <https://www.aegon.hu/hirek/kozlemeny-adatlap-azonositashoz.html> oldalán is.

A honlap Írjon nekünk! felületén lehetőség van az online azonosításra is (<https://www.aegon.hu/irjonnekunk>).

Dokumentum csatolás esetére, a dokumentum benyújtásával, illetve a jelen nyilatkozatom aláírásával hozzájárulok a személyi igazolványom, illetve lakcímkártyámon rögzített, de a biztosítási szerződésben nem szereplő személyes adataim Biztosító általi kezeléséhez. Az adatkezelés tartama a biztosítási szerződéssel összefüggő adatok kezelésére irányadó adatkezelési időtartam.

Alulírott kijelentem, az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, tudomásom szerint a szolgáltatást kizáró ok nem áll fenn. Tudomásul veszem, a jelen bejelentés alapján történő kifizetés nem jelenti automatikusan további igények elismerését a Biztosító részéről, és a szolgáltatás teljesítéséhez a Biztosító a bejelentőn szereplő iratokon kívül további iratokat, adatokat is bekérhet.

Kelt: , év hó nap

Jogosult (2) aláírása

* A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény 79. §-a.