Groupama Biztosító

Az OTP Csoport partnere

KÉRELEM RENDSZERES PÉNZKIVONÁSRA

1. Szerződés adatai

a. Módozat: GB ___ ___
GB ___ ___
GB ___ ___
GB ___ ___

érkeztető bélyegző helye

b. Szerződésszám/ajánlati sorszám: ___

c. Szerződő neve: ___

d. Szerződő adóazonosító jele: ___

e. Az adózási jogszabályok szerint külföldi illetőségű személynek minősül: ☐ igen ☐ nem

f. Telefon: ___ - ___ ☐ mobil ☐ otthoni ☐ munkahelyi

g. E-mail: ___

h. 1. biztosított neve: ___

i. 2. biztosított neve: ___

A 2. és 3. blokk közül kizárólag az egyik tölthető ki!

2. Rendszeres pénzkivonásra vonatkozó adatok bankszámlára történő utaláshoz

Alulírott, mint a fenti szerződésszámú/ajánlati sorszámú életbiztosítás szerződője rendszeres pénzkivonást kérek a következők szerint.

a. Rendszeres pénzkivonás gyakorisága: ☐ havi ☐ negyedéves ☐ féléves ☐ éves

b. Rendszeresen kivonandó összeg nagysága: ___ ☐ HUF ☐ EUR

Euróban történő pénzkivonásra kizárólag GB195 jelű Euró Trend Életbiztosítás esetén van lehetőség.

c. Rendszeres pénzkivonás kezdete: ___ . ___ . ___ .

d. Rendszeres pénzkivonás vége: ___ . ___ . ___ . A rendszeres pénzkivonás időrtama kizárólag egész év lehet!

e. A szolgáltatás kifizetése folyószámlára való utalással történik:

e./1 Bank neve: ___

e./2 Számlaszám: ___ - ___ - ___

3. Rendszeres pénzkivonásra vonatkozó adatok folyamatos díjfizetésű szerződésre való könyveléshez

Alulírott, mint a fenti szerződésszámú/ajánlati sorszámú életbiztosítás szerződője rendszeres pénzkivonást kérek a következők szerint.

a. Rendszeres pénzkivonással a következő életbiztosítási szerződés biztosítási díját kívánom fizetni:

a/1. Módozat: GB ___ ___

a/2. Szerződésszám/ajánlati sorszám: ___

b. Rendszeres pénzkivonás kezdete: ___ . ___ . ___ .

c. Rendszeres pénzkivonás vége: ___ . ___ . ___ . A rendszeres pénzkivonás időrtama kizárólag egész év lehet!

Tudomásul veszem, hogy a 3. a/2. pontban megjelölt szerződés díjfizetési módja annak ellenére nem módosul, hogy a szerződés rendszeres díját egy másik szerződésre/rendkívüli befizetésre indított rendszeres pénzkivonással kívánom fizetni. A díjfizetési mód a szerződéses feltételek szerint módosítható.

Jelen megbízás kitöltésével és aláírásával **kijelentem**, hogy az 1. pontban megjelölt biztosítási szerződésem feltételeit **tudomásul vettem**. Jelen megbízásom szerinti rendszeres pénzkivonást a biztosító kizárólag akkor teljesíti, ha a kérelem hiánytalanul kitöltésre került.
Tudomásul veszem, hogy a kérelem átvétele nem jelenti annak automatikus végrehajtását, a szolgáltatás kizárólag abban az esetben kerül végrehajtásra, ha a kérelem a biztosítási feltételekben leírt rendelkezések figyelembevétele mellett került kitöltésre. Jelen nyilatkozat aláírásával **tudomásul veszem**, hogy a rendszeres pénzkivonás az érvényes biztosítási feltételek alapján részleges visszavásárlások sorozataként kerül végrehajtásra, visszavásárlási arányok figyelembevétele mellett, amely következtében a szerződés aktuális értéke a rendszeresen kivont pénzösszegek mértékénél nagyobb mértékben csökkenhet.
Tudomásul veszem továbbá, hogy a 2006. augusztus 31-ét követően létrejött szerződések esetén a szerződésből kivont pénzösszegeket a hatályos jogszabályok szerint kamatadó és egészségügyi hozzájárulás fizetési kötelezettség terhelheti, amelyet a biztosító a szolgáltatási összegből levon, életbiztosítási szerződésre történő könyvelés esetén a szerződésre könyvelt összeg nem fog megegyezni a gyakoriság szerinti díjelvárással. Jelen megbízásomat valamennyi, a rendszeres pénzkivonással kapcsolatos korlátozás és következmény ismeretében teszem.
Alulírott szerződő tudomásul veszem, hogy amenyiben a rendszeres pénzkivonás időtartama alatt módosulnak az adózási jogszabályok szerinti külföldi illetőségre vonatkozóan – jelen és esetleges kiegészítő nyomtatványokon – megadott adataim, úgy azt a biztosító számára köteles vagyok 8 napon belül írásban bejelenteni.

Kelt: ______________________ , ___ . ___ . ___ .

szerződő aláírása	1. biztosított aláírása	2. biztosított aláírása

Groupama Biztosító Zrt. – 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C
Nyomtatványszám: 12873/1