

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. Adminisztrációs osztály

**Visszavásárlási igénybejelentő**

Szerződésszám\*:

Szerződő neve*:				Szerződő születési neve*:			
Anyja születési neve*:				Állampolgársága*:	Magyar:	Egyéb:	
Adóazonosító jel/ Adószám*:				Cégjegyzékszám:			
Telefonszám:							

\* kötelezően kitöltendő mező

**A szerződő azonosításával kapcsolatos nyilatkozatok**

**Kérjük a nyomtatványhoz csatolja a személyes okmányai (személyi igazolvány mindkét oldala és lakcímkártyájának a lakcímet igazoló oldala) másolatát. Abban az esetben, ha a szerződő jogi személy, vagy jogi személyiség nélküli szervezet, az Azonosítási adatlap kitöltése és csatolása kötelező. Kérjük, hogy a tényleges szerződőre / díjfizető személyére / és a tényleges tulajdonos személyére az Azonosítási adatlapot kitölteni szíveskedjék, és azt a Céggelvezetési, Aláírási címpéldánnyal/Aláírási mintával, valamint a személyes okmányok fénymásolatával együtt mellékelje a kérelemhez.**

**Természetes személy szerződő esetén kérjük az alábbi kérdések megválaszolását:**

Alulírott szerződő kijelentem, hogy:

1.) természetes személyként saját nevemben, (azaz saját magam nevében) járok el	igen	nem
2.) meghatalmazottként, rendelkezésre jogosultként, képviselőként más természetes személy vagy bármilyen jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet nevében járok el	nem	igen
3.) Kiemelt közszereplő vagyok, vagy az ügyfélátvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül fontos közfeladatot láttam el, vagy ilyen személy közeli hozzátartozója vagyok, vagy ilyen személlyel közeli kapcsolatban állok, vagy a szerződés tényleges tulajdonosa e három kategória valamelyikébe tartozik.	nem	igen

Írja be a lenti kategória kódját, amennyiben igen:

3a	az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár, Magyarországon az államfő, a miniszterelnök, a miniszter és az államtitkár,
3b	az országgyűlési képviselő vagy a hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon az országgyűlési képviselő és a nemzetiségi szószóló,
3c	a politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon a politikai párt vezető testületének tagja és tisztségviselője,
3d	a legfelsőbb bíróság, az alkotmánybíróság és olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon az Alkotmánybíróság, az Ítéletábla és a Kúria tagja,
3e	a számvetősök és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvetősök elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja,
3f	a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon a rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, valamint a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettese,
3g	többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti joggal rendelkező vezető testületének tagja,
3h	nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja, vagy ezzel egyenértékű feladatot ellátó személy.

4.) a szerződés díjfizetője azonos a személyemmel	igen	nem
5.) rendelkezem külföldi lakóhellyel	nem	igen
6.) rendelkezem külföldi állampolgársággal	nem	igen

Alulírott nyilatkozom, hogy a fenti szerződésszámú szerződés feltételeiben foglalt, a teljes és részleges visszavásárlásra vonatkozó szabályokat ismerem.

**Teljes visszavásárlás**

Alulírott Szerződő a fenti szerződésszámú életbiztosítási szerződésemet felmondom, és kérem a visszavásárlási összeg kifizetését. Tudomásul veszem, hogy a visszavásárlással a szerződés megszűnik.

**Figyelem!** Tájékoztatjuk, hogy az Szja tv. 84/Y. § (2) bekezdés a) pontja alapján a befektetési egységhez kötött életbiztosítási szerződéseken magánszemély szerződő kérésére végrehajtott részleges visszavásárlás, visszavásárlás esetén nyilatkozni kell arról, hogy 2013. január 1-je előtt megkötött biztosítási szerződésre 2013. január 1-jét megelőzően **más személy – nem szerződőként** – milyen összegben fizetett az Szja tv. 1. számú mellékletének 2013. január 1-jét megelőzően hatályos 6. pont 6.3. alpontja szerinti adómentes díjat. Más személynek minősülnek a vállalkozások, kivéve azt az egyéni vállalkozó szerződőt, aki egyben biztosított is volt a díjfizetés időpontjában. Mivel a befektetési egységhez kötött életbiztosításaink rendszeres és eseti díja is adómentes volt 2013. január 1. előtt, így a más személy által 2013. január 1. előtt nem szerződőként tett összes befizetésről nyilatkozni szükséges. **Önnek arról kell tehát nyilatkoznia, hogy a 2013. január 1-jét megelőző díjakból mekkora összeget fizetett be olyan vállalkozás, amely a díj fizetésekor nem volt a biztosítás Szerződője.** Ha 2013. január 1-jét megelőzően vállalkozás egyáltalán nem vagy csak Szerződőként fizetett be díjat a szerződésre, akkor kérjük, 0-t írjon a lenti rubrikába. Nyilatkozat hiányában az egyéb jövedelem után keletkező személyi jövedelemadó és egészségügyi hozzájárulás (EHO) megállapítása során a bevétel nem csökkenthető a magánszemély által 2013. január 1-jét megelőzően teljesített díjakkal. **Egyéni vállalkozónak az önmagára kötött biztosításra fizetett díjáról nem kell nyilatkoznia.**

Kelt: \_\_\_\_\_ 20 | 0 | év | | hó | | nap | \_\_\_\_\_ Szerződő aláírása \_\_\_\_\_ I. Biztosított aláírása \_\_\_\_\_ 2. Biztosított aláírása \_\_\_\_\_

Érvényes: 2022.01.01-től

Részleges visszavásárlás / Eseti pénzkivonás <sup>2</sup>										
eseti egységek / eseti díjak terhére			felhalmozási egységek terhére			bónusz díjak terhére NOVA™ Befektetési Egységhez Kötött Életbiztosítás esetén			a Likviditás Plusz kiegészítő biztosításban elhelyezett befektetési egységek terhére <sup>3</sup>	
A részleges visszavásárlás összegét arányosan kívánom megadni a meglévő eszközalapok terhére.										
			Ft / € <sup>4</sup> vagy						%	
A részlegesen visszavásárolni kívánt összeget eszközalaponként kívánom megadni az alábbiak szerint:										
					eszközalap			Ft / € <sup>4</sup> vagy		%
					eszközalap			Ft / € <sup>4</sup> vagy		%
					eszközalap			Ft / € <sup>4</sup> vagy		%

Szerződésére 2013. január 1-jét megelőzően nem magánszemély által – nem szerződőként – fizetett díjak összesen:									Ft / €
Amennyiben a mezőben nem tüntet fel adatot, a szerződésre 2013. január 1-jét megelőzően nem magánszemély által – nem szerződőként – fizetett díjakról nyilatkozott összegét 0 Ft / €-nak tekintjük.									

A visszavásárolni kívánt összeget kérem a fentieknek megfelelően fizessék ki az alábbi pénzügyi számlára:									
Számvevő bank neve:									
Számátulajdonos neve:									
Forintos bankszámlaszám:								vagy	
Eurós bankszámlaszám (IBAN kód - bankszámlaszám):									
SWIFT kód (Eurós bankszámla esetén):									

A visszavásárolni kívánt összeget kérem a fentieknek megfelelően vezessék át az alábbi, CIG Pannónia életbiztosítási szerződésre:									
Szerződő neve:									
Szerződésszám:									
Szerződés számlája*:									

\* Rendszeres (1-es számmal kezdődő szerződésszám)/Eseti (5-ös számmal kezdődő szerződésszám)/Szabad felhasználású eseti (3-as számmal kezdődő szerződésszám)

Alulírott \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ szerződésszámú biztosítás szerződője büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. felé jelen nyilatkozatban bejelentett adatok a valóságnak megfelelnek, valamint nyilatkozom, hogy az életbiztosítási szerződésre vonatkozó Általános és Különös Feltételeket megismertem és elfogadtam. Tudomásul veszem, hogy amennyiben tőlem eltérő személy bankszámlájára/életbiztosítási szerződésére kérem a visszavásárlási összeg utalását, akkor az összeg feletti rendelkezési jogomat visszavonhatatlanul elvesztem.

Kelt: \_\_\_\_\_ 20\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_  
 Szerződő aláírása I. Biztosított aláírása 2. Biztosított aláírása

Alulírott _____, az MKB Bank Zrt. tanácsadója igazolom, hogy fent nevezett ügyfél személyazonosságáról meggyőződtem, a biztosítás eredeti kötvénye számomra bemutatásra került. A bank hozzájárul az életbiztosítási szerződés megszüntetéséhez / visszavásárlásához / az eseti pénzkivonáshoz / a részvisszavásárláshoz.*									
Kelt: _____ 20__ év ____ hó ____ nap _____ Bank cégszerű aláírása									

\* Csak akkor kell kitölteni, ha a biztosítási szerződés az MKB Bank Zrt.-nél kötött hitel fedezetűl szolgál.

<sup>1</sup> Tájékoztató, amennyiben szerződéséhez Likviditás Plusz Kiegészítő Biztosítás is kapcsolódik, akkor mind a főszerződésre vonatkozóan, mind a Likviditás Plusz Kiegészítő Biztosításra vonatkozóan külön nyilatkozat kitöltése szükséges az ajánlatszám/szerződésszám pontos feltüntetésével. A főbiztosítás és Likviditás Plusz Kiegészítő Biztosítás ajánlatszám/a szerződésszáma megtalálható az ajánlaton, valamint a biztosítási kötvényen. Eseti díj alatt főbiztosításra vonatkozóan megadott nyilatkozat esetén a nyugdíjcélú eseti díjat, míg Likviditás Plusz Kiegészítő Biztosításra vonatkozóan megadott nyilatkozat esetén a szabad felhasználású eseti díjat kell érteni.

<sup>2</sup> Pannónia Kincstár Élet- és Nyugdíjbiztosítás esetén.

<sup>3</sup> Kizárólag nyugdíjbiztosítás esetén.

<sup>4</sup> Kérjük, hogy részleges visszavásárlás összegeként azt az összeget jelölje meg, melyhez a felmerülő közterhek, valamint a részleges visszavásárlás költségének elvonása után hozzá szeretne jutni.

Felhívjuk figyelmét, amennyiben az Sza. tv szerinti nyugdíjbiztosítási szerződéssel rendelkezik és ilyen szerződés esetén kezdeményez részleges vagy teljes visszavásárlást, akkor a szerződésén végrehajtott részleges vagy teljes visszavásárlás miatt a végrehajtás adóévére vonatkozóan befizetett díjak után nem jogosult az Sza tv.-ben meghatározott nyugdíjbiztosítási nyilatkozat tételére (adókedvezmény igénylésére), valamint a korábban megtett nyugdíjbiztosítási nyilatkozat alapján szerződésén jóváírt adókedvezményt 20%-al emelt értékben vissza kell fizetnie személyi jövedelemadóként.

**Felhívjuk figyelmét, hogy a pénzmossa és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről szóló jogszabályi rendelkezések alapján a biztosító előírhatja a kifizetésre jogosult személy azonosítását, feltéve, hogy a kifizetésre jogosult a hatályos jogszabályok szerinti azonosítási kötelezettségének még nem tett eleget.**

**Kérjük a kitöltött kérelmet a csatolt dokumentumokkal együtt e-mailen vagy postai úton a feltüntetett elérhetőségek egyikére elküldeni.**