

NYILATKOZAT RENDKÍVÜLI DÍJ BEFIZETÉSÉRŐL

Kötvényszám: **Biztosítás neve:** MKB Kincstár egyszeri díjas élet- és nyugdíjbiztosítás

Szerződő neve:..... **Biztosított neve:**

BEFIZETŐ ADATAI (TERMÉSZETES SZEMÉLY)

Neve:		Születési neve:	
Születési helye:		Születés ideje:	
Állandó címe:			
Anyja születési neve:		Azonosító okmány száma:	

BEFIZETŐ (GAZDÁLKODÓ VAGY EGYÉB SZERVEZET)

Cég neve:			
Székhelye:		Cégjegyzékszám:	

Alulírott, mint a fenti kötvényszámú életbiztosítás számára befizetni kívánó személy az általam befizetett rendkívüli díjról az alábbiak szerint rendelkezem:

Befizetett díj összege*	Ft
A rendkívüli díj befektetése a hatályban levő felosztás alapján történjen?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem**

Díjfelosztási rendelkezés a rendkívüli díj vonatkozásában

Eszközalap	arány (%)***
MKB <i>Borostyán</i> nyíltvégű pénzüpi eszközalap	
MKB <i>Ametiszt</i> nyíltvégű klasszikus eszközalap	
MKB <i>Jáspis</i> nyíltvégű növekedési eszközalap	
MKB <i>Topáz</i> nyíltvégű dinamikus eszközalap	
MKB <i>Gyémánt</i> nyíltvégű, tőkevédett értékpapírokba fektető eszközalap	
MKB <i>Onyx</i> részvény-ingatlan eszközalap	

* A rendkívüli díj befizetését igazoló dokumentum másolata szükséges.

** Kérjük, a „Díjfelosztási rendelkezés a rendkívüli díj vonatkozásában” rész kitöltését!

*** Kérjük, hogy az Ön által megadott arány minden esetben 5-tel osztható legyen, és összegük 100%-ot adjon!

Kijelentem, hogy fenti nyilatkozatomat a biztosító befektetési egységekhez kötött biztosítási termékéhez kapcsolódó, hatályos befektetési politikának és hatályos kondíciós listának teljes körű ismeretében tettem. Tisztában vagyok az egyes eszközalapokkal összefüggő lehetséges kockázatokkal, költségekkel, illetve a lehetséges hozamokra vonatkozó információkkal. Tudomásul veszem, hogy a kért módosítás a jelen nyilatkozatnak a biztosító központi egységéhez történő beérkezését és rögzítését követően, legkésőbb a harmadik értékelési napon lép hatályba.

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben a rendkívüli díjbefizetést követő **2 munkanapon belül** – legalább faxon – nem érkezik meg a biztosító központi egységéhez az általam aláírt „Nyilatkozat a rendkívüli díjbefizetésről” c. nyomtatvány, úgy a biztosító az általam korábban megadott díjfelosztásnak megfelelően fekteti be a rendkívüli díjat.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy Rendkívüli díj befizetés közlemény rovatának **a szerződő nevét, a szerződés kötvényszámát, és az „RK díj”** megnevezést feltétlenül tartalmaznia kell.

Azonosíthatóság hiányában a befizetett összeget a küldő bankszámlaszámra – pénztári befizetés esetén lakcímrre – visszautaljuk.

TUDNIVALÓK

MKB Életbiztosító Zrt. forint díjszámlaszám: 10300002-10315709-49020021

Közlemény rovat: „szerződő neve, kötvényszám”, RK díj

Kelt:, 201.....

.....
 Befizető/Cégszerű aláírás