

SZERZŐDŐVÁLTÁSI NYILATKOZAT

Kötvényszám: Biztosítás neve:

SZERZŐDŐVÁLTÁS ADATAI

	Régi szerződő	Új szerződő
Név:		
Születési név:		
Születési hely:		
Születési idő:		
Állampolgársága:		
Anyja leánykori neve:		
Állandó lakcíme:		
Levelezési címe:		
Személyi igazolvány száma:		
Lakcímgazolvány száma:		
Adóazonosító jele:		
Telefonszáma:		
Mobil telefonszáma:		
E-mail:		

A szerződőváltás időpontját megelőző három adóévben igénybe vett adókedvezmény összege évenkénti bontásban mely a módosított szerződésen záradékban kerül rögzítésre*.

200..... évben □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ Ft

200..... évben □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ Ft

200..... évben □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ Ft

Kijelentjük, hogy a szerződői jogok átruházása (Kérjük, jelölje a megfelelőt!)

ellenérték fejében, ellenérték nélkül történt.*

* Fontos tudnivaló

A hatályos adójogszabályok értelmében nem minősül rendelkezési jog gyakorlásának – és így nem jár a biztosítási adókedvezmény elvesztésével és az igénybe vett adókedvezmény 20%-kal növelt összegben való visszafizetésével –, ha a szerződő helyébe más személy lép, feltéve, hogy a módosított szerződésen záradékban rögzítik a korábbi szerződő, illetőleg biztosított magánszemély(ek) által a szerződőváltás időpontját megelőző három (3) adóévben érvényesített adókedvezmény összegét évenkénti bontásban, és a jogok átruházása ellenérték nélkül történt.
 A szerződőváltás végrehajtását követően, ha az új szerződő rendelkezési jogával él, köteles – a rögzítésre került, így az esetlegesen korábbi szerződők által igénybe vett adókedvezményt is beleértve – érvényesített kedvezmény törvényben előírt visszafizetésére.

A jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az MKB Életbiztosító Zrt. (továbbiakban: biztosító) a biztosítási titkot képező személyes adataimat, a biztosítási szerződéssel, annak létrejöttével, nyilvántartásával, a szolgáltatások nyújtásával összefüggő összes lényeges tényt és körülményt kezelje, azokat adatfeldolgozás, továbbá esetleges közös kockázat, illetve viszontbiztosítási fedezet miatt vagy termékismertetés céljából az MKB csoport tagvállalatai, anyavállalata, (így különösen: MKB Bank Zrt., MKB Alapkezelő Zrt., MKB Általános Biztosító Zrt., MKB Nyugdíjpénztár, MKB Egészségpénztár) részére a szükséges mértékben átadja.

E-mail cím megadásával hozzájárulok ahhoz, hogy részemre a biztosító elektronikus formában értesítést küldhessen a szerződésemet érintő minden változásról, illetve tudomásom van arról, hogy hozzájárulásumat bármikor visszavonhatom e-mail címemnek a biztosítónál való törölletésével. Elfogadom, hogy a biztosítási feltételek, záradékok – hitelfedezet nyújtása esetén a hitelfedezeti záradék – előírásai a megkötött biztosítási szerződés tartalmát képezik. Kijelentem, hogy a jelen szerződőváltásra vonatkozó nyilatkozat aláírása előtt az érintett biztosítás feltételeit megismertem.

Aláírással igazolom, hogy az általam a fentiekben közölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek. Kötelezettséget vállalok arra, hogy az adataimban bekövetkezett változásokról öt munkanapon belül írásban értesítem a biztosítót. Elfogadom, hogy a szerződőváltás hatálya a jelen nyilatkozatnak a biztosító központi egységéhez történő beérkezését és rögzítését követő hó elseje. A jelen nyilatkozat egy aláírt példányát átvettem.

Kelt:, 200.....

.....
 Régi szerződő

.....
 Új szerződő

.....
 1. Biztosított

.....
 2. Biztosított

(azonosító okmány száma:)

(azonosító okmány száma:)

BANKFIÓK TÖLTI KI!

Amennyiben a biztosítási szerződés hitel/kölcsön fedezeteként jött létre, úgy a fenti szerződés módosításhoz hozzájárulunk.

.....
 Bank cégszerű aláírása

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI!

a 2007. évi CXXXVI. tv. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

A TERMÉSZETES SZEMÉLY ADATAI												
(A megfelelő rubrikákba X-et kell tenni)												
Családi és utónév:												
Születési név ¹ :												
Állampolgárság:	magyar:	<input type="checkbox"/>	egyéb:	<input type="checkbox"/>								
Lakcím:												
Azonosító okmány típusa:	Személy-azonosító igazolvány	<input type="checkbox"/>	Lakcím-igazolvány	<input type="checkbox"/>	Vezetői engedély	<input type="checkbox"/>	Útlevel	<input type="checkbox"/>	Személyi azonosítót igazoló hatósági igazolvány	<input type="checkbox"/>	Egyéb	<input type="checkbox"/>
Egyéb okmány megnevezése:												
Száma(i) sorrendben:												
Születési hely/idő:							év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap	<input type="text"/>
Anyja születési neve:												

¹Előző név, leánykori név

A JOGI SZEMÉLY, VAGY JOGI SZEMÉLYISÉGGEL NEM RENDELKEZŐ MÁS SZERV ADATAI									
(Egyéni vállalkozónál is ki kell tölteni)									
Név, rövidített név:									
Székhely/mo.-i fióktelep címe ¹ :									
Cgj./határozati, nyilvántartási szám:									
Fő tevékenységi kör:									
Képviselőre jog. neve, beosztása:									
Kézb. mb. azonosításra alk. adatai:									

¹Külföldi székhelyű vállalkozás esetén a magyarországi fióktelep címe

Az adatokat rögzítette:

.....
aláírás (tanácsadó/biztosításközvetítő)

KÜLFÖLDI LAKÓHELYEL RENDELKEZŐ ÜGYFÉL NYILATKOZATA	
Kijelentem, hogy nem vagyok politikai közszereplő (jelölje X-szel)	<input type="checkbox"/>
Kijelentem, hogy politikai közszereplő vagyok (írja be a lenti kategória kódját)	<input type="text"/>
2a)	az államfő, a kormányfő, a miniszter, a miniszterhelyettes, az államtitkár
2b)	az országgyűlési képviselő
2c)	a legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság és olyan bírói testület tagja, melynek ítélete ellen fellebezésnek helye nincs
2d)	a számvevőszék elnöke, a számvevőszék testületének tagja, a központi bank igazgatóságának tagja
2e)	a nagykövet, az ügyvivő és a fegyveres szervek hivatásos állományú, főtiszti vagy táborszaki rendfokozatú tagja
2f)	a többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyviteli, igazgatási vagy felügyelő testületének tagja
3)	a 2) pontokban említett személy közeli hozzátartozója, azaz a Ptk. 685. §-ának b) pontjában meghatározott közeli hozzátartozó, továbbá az élettárs
4a)	bármely természetes személy, aki a 2) pontokban említett személlyel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll
4b)	bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a (2) bekezdésben említett személy javára hoztak létre

Kelt:, 200.....

.....
aláírás (szerződő/meghatalmazott/képviselő)

ÜGYFÉL TÉNYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZATA (8. §) ÜGYFÉL TÖLTI KI!

Alulírott, (mint a

képviselője)* büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- 1.) természetes személyként saját magam nevében járok el.*
- 2.) természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el.*
- 3.) a jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet saját nevében jár el.**
- 4.) a jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet az alábbi személy(ek) nevében jár el.**

1										
2										
3										
4	5		6							
7										
8										
9										
10										
11										

1										
2										
3										
4	5		6							
7										
8										
9										
10										
11										

*Megfelelő rész aláhúzendó vagy kihúzendó.

**Jogi személy esetén a nyilatkozatot cégszerűen kell aláírni, a nyilatkozó a jogi személy.

- 1: Családi és utónév
- 2: Születési név, ha különbözik
- 3: Lakcím
- 4: Állampolgárság
- 5: Magyar – jelölje X-szel, a 6. mezőt ne töltsse ki.
- 6: Egyéb (nem magyar állampolgárságú ügyfél esetén, írja be az állampolgárságot):

- 7: Azonosító okmány típusa
- 8: Azonosító okmány száma
- 9: Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgárság esetén)
- 10: Születési hely, idő
- 11: Anyja születési neve

Dőlt betűvel szerepelnek a Pmt. 8. § (3) bekezdés szerinti adatok

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a szolgáltatónak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt:, 200.....

.....
 aláírás (szerződő/meghatalmazott/képviselő)