

**KIFIZETÉSI IGÉNYBEJELENTŐ**
**1. A szerződés adatai**

a. Módozat: GB \_\_\_\_\_ jelű \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

b. Szerződésszám: \_\_\_\_\_

c. Az igénybejelentőhöz csatolt dokumentumok: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

érkeztető bélyegző helye

**2. Adatok a kifizetés teljesítéséhez**

a. Alulírott: \_\_\_\_\_  
 mint a fenti életbiztosítás szerződője/biztosítottja/kezdőbiztosítottja, a fenti életbiztosítás vonatkozásában a következő igénybejelentéssel élek:  
 lejáratú szolgáltatás     visszavásárlás     részleges visszavásárlás     30 napon belüli felmondás  
 egészségkárosodás (nyugdíjbiztosítás esetén)     nyugdíjnyújtási jogosultság megszerzése (nyugdíjbiztosítás esetén)

b. Lakcím: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

c. Telefon: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_    d. Adóazonosító jel/adószám: \_\_\_\_\_

e. E-mail: \_\_\_\_\_    f. Állampolgárság: \_\_\_\_\_

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

h. Részleges visszavásárlás kiegészítő adatai. Összegek a jelen biztosítás devizanemében.

**(A h/1., h/2. és h/3. pontok közül csak az egyik tölthető ki!)**

h/1. Részlegesen visszavásárolt összeg (eszközalap/egység típus megnevezés nélkül): \_\_\_\_\_

h/2. Részleges visszavásárlás a szerződő által definiált eszközalap és egység szintű megbontással (2017. 01. 01-jét megelőzően kötött Életív szerződések esetén):

Választott eszközalap	Visszavásárolt összeg befektetési egység típusonként		
	Kezdeti	Felhalmozási	Eseti
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

h/3. A következő egység típus valamennyi egységének részleges visszavásárlása (2017. 01. 01-jét megelőzően kötött Életív szerződések esetén):

kezdeti     felhalmozási     eseti

i. Nyilatkozat egész életre szóló életbiztosítások esetén **(GB125 Folyamatos díjfizetésű egész életre szóló biztosítás esetén kérjük kitölteni)**

Alulírott szerződő nyilatkozom, hogy amennyiben történt – kifizető által – adómentes díjfizetés a fenti főbiztosításra, annak összege a teljes tartam alatt:

Az összes befizetett díj  \_\_\_\_\_ Ft/€ (jelen biztosítás devizaneme szerint).

j. A szolgáltatási összeg kifizetése:

Utalás folyószámlára: Bank neve: \_\_\_\_\_

Számlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Utalás postai címre\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

A következő összeg átkönyvelése a Groupama Biztosítónál lévő \_\_\_\_\_ szerződésszámú/ajánlati sorszámú

GB \_\_\_\_\_ jelű biztosításra  egyszeri díjként,  rendkívüli/eseti befizetésként:

teljes összeg  \_\_\_\_\_ Ft/€ (jelen biztosítás devizaneme szerint).

k.  Kifizetés nyugdíjbiztosításba épített járadékszolgáltatás formájában (amennyiben a szerződés feltétele erre lehetőséget biztosít).

A járadékfizetés tartama: \_\_\_\_\_ év

A járadékfizetés gyakorisága:  havi     negyedéves     féléves     éves

A kifizetés módja: a j. pontban jelöltek szerint.

Kifizetés új szerződés alapján teljesítendő járadékszolgáltatás formájában.

Új szerződés kötése esetén a járadékszolgáltatásra vonatkozó ajánlatot és a kitöltött betétlapot is kérjük a jelen igénybejelentőhöz csatolni.

*Figyelem! 10 évnél rövidebb tartamú nyugdíjbiztosítási szerződés esetén a lejáratú szolgáltatás egyösszegű igénybevétele az adójóváírásra való jogosultság elvesztésével és szankcióval járhat.*

### 3. Adatok az egészségkárosodási szolgáltatás teljesítéséhez (nyugdíjbiztosítás esetén)

- a. Az arra illetékes rehabilitációs szakértői szerv szerinti megrokkanasának, egészségkárosodásának oka: \_\_\_\_\_
- b. A rokkantságot, egészségkárosodást okozó betegség(ek) megnevezése: \_\_\_\_\_
- c. Az arra illetékes rehabilitációs szakértői szerv határozata alapján a rokkantsági ellátásra való jogosulttá válás időpontja: \_\_\_\_\_
- d. Az egészségi állapot százalékos mértéke: \_\_\_\_\_ %

**Alulírott szerződő/biztosított tudomásul veszem,** hogy (részleges) visszavásárlás esetén a biztosító a jelen igénybejelentés biztosítóhoz történő beérkezését követő 3. munkanapon, GB125 Folyamatos díjfizetésű egész életre szóló biztosítás esetén a 2. munkanapon érvényes egyéni számlaértéket és visszavásárlási arányokat veszi alapul a kifizetéskor. Visszavásárlás esetén a kifizetett összeg kisebb is lehet, mint az egyéni számla értéke, illetve részleges visszavásárlásnál az egyéni számlaérték a visszavásárolt összegnél nagyobb mértékben is csökkenhet. Amennyiben a részleges visszavásárlás után fennmaradó egyéni számlaérték nem érné el a módozat feltételeiben megszabott minimális értéket, illetve a fent megjelölt igény nem hajtható végre a biztosítási feltételekben rögzített szabályok alapján, úgy a biztosító nem teljesíti a kérelmet, az elutasításra kerül. A biztosító a szolgáltatási összegből minden esetben levonja és megfizeti az adóköteles kamatvédelmet terhelő kamatadót. Nyugdíjbizto-

sítás esetén a visszavásárlási összeget a biztosító a biztosított részére teljesíti, valamint a biztosító a visszavásárlási összegből levonja az igénybevett adójóváírás 120%-át. **Alulírott biztosított/szerződő hozzájárulok** a szerződő/biztosított által bejelentett fenti szolgáltatási igény teljesítéséhez. **Alulírott szerződő hozzájárulok,** hogy amennyiben a szolgáltatási összeg kifizetésére a 2. i. pontban megjelölt ajánlati sorszámú biztosításra történő átkönyvelést választom, és az ajánlaton megadott egyszeri díjtól eltérő mértékű összeg kerül átkönyvelésre a biztosításra, beleértve a jelen és esetleges további kapcsolódó szolgáltatási igényekből eredő kifizetéseket, illetve saját befizetésemet, akkor a biztosító az ajánlaton megadott egyszeri díjat a ténylegesen beérkezett összegek alapján módosíthatja. **Alulírott szerződő/biztosított tudomásul veszem,** hogy a lejáratú szolgáltatás, a felmondási összeg, illetve a visszavásárlási összeg kifizetésével a biztosítási szerződés megszűnik.

**Alulírott kedvezményezett tudomásul veszem,** hogy járadékszolgáltatás igénylése esetén, amennyiben a járadékfolyósítás 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. **Alulírott szerződő/biztosított/kedvezményezett tudomásul veszem,** hogy az igénybejelentés átvétele a Groupama Biztosító Zrt. részéről nem jelenti igényem elismerését. **Tájékoztatjuk,** hogy a kár, illetve szolgáltatási igény bejelentése, annak rendezése során megadott adatok kezelésének a célja a szolgáltatási igény elbírálása, a kárrendezési eljárás lefolytatása, a biztosító szolgáltatásának teljesítése. Az adatkezelésre vonatkozó részletes szabályokat a biztosító honlapján ([www.groupama.hu](http://www.groupama.hu)), valamint ügyfélszolgálati irodáiban elérhető adatkezelési tájékoztató tartalmazza.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
szerződő/kedvezményezett

\_\_\_\_\_  
biztosított

\_\_\_\_\_  
biztosító ügyintézője