ALFA
VIENNA INSURANCE GROUP

A-36 NYILATKOZAT
befektetési egységek átcsoportosítása

Biztosításközvetítő kódja: | | | | | | |

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
Honlap: www.alfa.hu

Tisztelt Ügyfelünk!

Amennyiben a szerződés pénzalap-értékét a jelenleg érvényes összetételtől eltérően szeretné befektetni, – az eszközalapok arányait megváltoztatni –, akkor az alábbi nyilatkozat gondos tanulmányozása után töltse ki az adatmezőket és a nyilatkozatot aláírva, **ajánlott levélben** juttassa el a következő címre:
Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt., 9401 Sopron, Pf. 22

A választható eszközalapok befektetési politikáiról és a hozzájuk kapcsolódó befektetési kockázatokról Online Ügyfélszolgálatunkon, a **www.alfa.hu** honlapunkon, illetve a (+36) 1-477-4800-as telefonos ügyfélszolgálati vonalunkon tájékozódhat.

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.

(Kérjük nyomtatott nagybetűkkel kitölteni!)

Szerződésszám		Alapbiztosítás	Módozatkódja	Neve	
SZERZŐDŐ	Neve			Születési helye	Születési ideje
Neme Férfi ☐ Nő ☐	Anyja neve				
Szerződő állandó lakcíme	Ir. szám	Helység	E-mail címe @		
Utca/hsz./emelet/ajtó			Telefon (lakás)	Telefon (mobil)	
Szerződő levelezési neve és címe	Neve				
	Ir. szám	Helység	Utca/hsz./emelet/ajtó		

A megfelelő részt kérjük jelölje X-szel. Egy nyilatkozattal egyidejűleg rendelkezhet az alábbiakban felsorolt többféle megoldás alkalmazásáról.

Kérem szerződésem

☐ rendszeres díjakból származó meglévő befektetési egységeit az alábbiaknak megfelelően átváltani.
☐ rendkívüli díjakból származó meglévő befektetési egységeit az alábbiaknak megfelelően átváltani.

BEFEKTETÉSI EGYSÉGEK ÁTCSOPORTOSÍTÁSÁHOZ VÁLASZTOTT ESZKÖZALAPOK		
Eszközalapok	**Eladás (Pénzkivonás)**	**Befektetés**
	%	%
	%	%
	%	%
	%	%
	%	%
	%	%
	%	%
	%	%
	%	%
	%	%
Összesen		100 %

Tudomásul veszem, hogy az újonnan választott befektetési összetételre vonatkozó befektetési kockázatok a szerződésemre eddig vonatkozóktól jelentősen eltérhetnek. Megismertem és ezen nyilatkozat aláírásával vállalom az újonnan választott befektetési összetételre vonatkozó, az eszközalapokhoz tartozó befektetési politikákban részletezett kockázatokat.

Tudomásul veszem, hogy az életbiztosítási feltételekben foglaltak szerint lép hatályba a biztosító által aktuálisan felajánlott eszközalapok választásával az új befektetési összetétel, továbbá azt is, hogy a befektetési egységek átcsoportosításának nem egyértelmű jelölése esetén az átcsoportosításra nem kerülhet sor, a korábbi marad érvényben mindaddig, amíg új, egyértelmű nyilatkozat nem érkezik be.

Tudomásul veszem, hogy a későbbiekben a befektetési egységek árfolyamváltozása miatt a szerződés pénzalapján nyilvántartott eszközalapok aránya az itt megadottól eltérhet.

Kelt.:	

Szerződő aláírása