MetLife®

Szerződésszám/kötvényszám: | | | | | | | | |

VISSZAVÁSÁRLÁSI KÉRELEM

1. Szerződő adatai									Adóazonosító jel/Adószám*:	
Név/cégnév*:										
Állandó cím/Székhely:										
Levelezési címe:										
Cégjegyzékszám*:										
Azonosító okmány: ☐ személyi igazolvány ☐ útlevél ☐ vezetői engedély száma és betűjele:										
Azonosító okmány lejárati dátuma:	Év	Hónap	Nap	Lakcímkártya száma és betűjele:		Lejárati dátum:	Év	Hónap	Nap	
E-mail:									Telefonszám:	
2. Biztosított adatai (ha eltérő a szerződőtől)									Adóazonosító jel:	
Név:										
Állandó cím:										
Levelezési cím:										
E-mail:									Telefonszám:	

3. Kifizetés módja			
☐ Banki utalás	Bankszámla tulajdonos neve:		
Bankszámlaszám:	– –		
A **nem forintban történő átutalás** esetén az alábbi adatokat is legyen szíves kitölteni.		SWIFT kód:	
IBAN kód:	– – –		
☐ Postai utalás:	☐ Állandó címre ☐ Levelezési címre	☐ Egyéb címre:	
☐ Átkönyvelés a következő szerződésszámra/kötvényszámra/ajánlatszámra:			
☐ Rendszeres/egyszeri díj a főbiztosításra	☐ Eseti díj a főbiztosításra	☐ Eseti díj a Portfólió Plusz kiegészítő biztosításra (Eseti számlára)	

4. FATCA és CRS nyilatkozat			
Kijelentem, hogy az általam képviselt cég a 2013. évi XXXVII. törvény VIII/D/7. pontja értelmében Passzív Nem Pénzügyi Jogalanynak minősül.			☐ igen ☐ nem
A következő országoknak vagyok az állampolgára*:	☐ Magyarország	☐ Egyéb, éspedig:	
A következő országokban vagyok adófizető*:	☐ Magyarország	☐ Egyéb, éspedig:	
A következő adószámokkal rendelkezem:			

Kijelentem, hogy a fenti lista valós és teljes körű, továbbá, amennyiben a listában változás következik be, azt köteles vagyok a biztosító felé a változást követő 30 napon belül jelenteni. A biztosító a 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) 148. és 148/A. §-ai alapján elvégzi a szerződő illetőségvizsgálatát, melynek alapján: (i) a Magyarország Kormánya és az Amerikai Egyesült Államok Kormánya között a nemzetközi adóügyi megfelelés előmozdításáról és a FATCA szabályozás végrehajtásáról szóló Megállapodás kihirdetéséről, valamint az ezzel összefüggő egyes törvények módosításáról szóló 2014. évi XIX. törvény (FATCA törvény) értelmében, valamint (ii) az Európai Unió tagállamai közötti adó megállapítási és behajtási jogsegély szabályait rögzítő 2013. évi XXXVII. törvény (az adó- és egyéb közterhekkel kapcsolatos nemzetközi közigazgatási együttműködés egyes szabályairól, Aktv.) értelmében adatszolgáltatást végez a magyar adóhatóság felé egyes biztosítások vonatkozásában. A FATCA törvény és az Aktv. hatálya alá tartozó személynek az illetőség vonatkozásában tett valótlan nyilatkozata a vonatkozó jogszabályok alapján büntetést vonhat maga után, továbbá a biztosító a szerződés felbontását kezdeményezheti.

* Kérjük, sorolja fel valamennyit!

MetLife®

Szerződésszám/kötvényszám: | | | | | | | | |

5. Visszavásárlás indoka

6. Ügyfél tájékoztatás

Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy a visszavásárlási összeg az árfolyamok alakulásával **változhat** a kifizetésig!
Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy a nyilatkozat bármely adat hiányában, azaz szerződésszám, név, cím, kifizetés helye (euróban nyilvántartott szerződés esetén SWIFT és IBAN kód is), FATCA nyilatkozat, dátum, aláírás kitöltése nélkül érvénytelen, és **nem tudjuk teljesíteni**!
Euró alapú módozatok esetén a biztosító bármilyen jellegű kifizetést átutalással, euróban teljesít.
A kifizetés feltétele az **eredeti kötvény**, illetve amennyiben az elveszett, megsemmisült, úgy egy teljes bizonyító erejű, két tanúval hitelesített magánokirat (elvesztési nyilatkozat).
Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a visszavásárlással kapcsolatos döntésének a biztosítás megszűnése mellett más következményei is lehetnek. Kérjük, olvassa el az alábbi tájékoztatót! Mivel jár a biztosítás felmondása?
1. Szerződésének felmondásával Ön azon célok megvalósulását veszélyezteti, amelyek miatt korábban a biztosítást megkötötte. A kockázatok megmaradnak, a biztosítása viszont megszűnik.
2. Ha Ön hasonló céllal új biztosítást köt, akkor ugyanazért a biztosítási szolgáltatásért – magasabb életkoránál fogva – magasabb díjat kell fizetnie, illetve újra felmerülnek a szerződés létrejöttének kezdeti költségei.
A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvényben foglaltaknak megfelelően – kizárólag azt követően teljesíthet kifizetést a Biztosító, ha a szerződő (vagy a kifizetésre egyébként jogosult személy) ügyfél-átvilágítására sor került. Kérjük, hogy amennyiben az Ön, illetve a kifizetésre jogosult személy ügyfél-átvilágítására még nem került sor, úgy a kifizetés mielőbbi teljesítése érdekében szíveskedjen(ek) személyesen felkeresni Ügyfélszolgálatunkat vagy személyes tanácsadóját.
A 2014. évi XIX. számú, a Magyarország Kormánya és az Amerikai Egyesült Államok Kormánya között a nemzetközi adóügyi megfelelés előmozdításáról és a FATCA szabályozás végrehajtásáról szóló un. FATCA-törvény, valamint a 2013. évi XXXVII. számú, az Európai Unió tagállamai közötti adó megállapítási és behajtási jogsegély szabályait rögzítő un. Aktv. (CRS) törvény értelmében a szolgáltatásra jogosult személy köteles nyilatkozni arról, hogy mely ország(ok) állampolgára, illetve mely ország(ok)ban adófizető. Ennek alapján a biztosító a 2014. évi LXXXVIII. törvény (Bit.) 148. és 148/A. §-ai alapján elvégzi a szerződő illetőségvizsgálatát, és adatszolgáltatást végez a magyar adóhatóság felé egyes biztosítások vonatkozásában. A nyilatkozat hiányában a biztosítási szolgáltatás (kifizetés) nem teljesíthető. Az illetőség vonatkozásában tett valótlan nyilatkozat a vonatkozó jogszabályok alapján büntetést vonhat maga után.

A fenti számú biztosítási szerződésemet **ezennel visszavásárolom**, egyúttal kérem a biztosítás megszűnésekor részemre járó szolgáltatási összeg kifizetését. Tudomásul veszem, hogy a biztosító a szolgáltatási összegből levonja az elmaradt esedékes díjak, valamint a fennálló egyéb tartozások összegét. **Jelen nyilatkozat nem vonatkozik a befektetési egységekhez kötött életbiztosításokra.**

Kijelentem, hogy a szerződéses feltételek visszavásárlásra vonatkozó rendelkezéseit megismertem. Tudomásul veszem, hogy a főbiztosítás/az alapszámla teljes visszavásárlása esetén a visszavásárlási érték a kötvényfeltételekben/szerződési feltételekben rögzített százalékkal kerül csökkentésre, figyelembe véve az eltelt biztosítási évek és a díjjal rendezett évek számát.

7. Megjegyzések

Kelt		,		év		hó		nap

Biztosított aláírása
(kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám, gondnok)

Szerződő aláírása
(jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén cégszerű aláírás)

Előttünk, mint tanúk előtt

1. Tanú neve:	
Lakcíme:	
Személyi. ig. száma:	
Aláírás:	

1. Tanú neve:	
Lakcíme:	
Személyi. ig. száma:	
Aláírás:	