



UNIQA Biztosító Zrt.
1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70–74.
www.uniqa.hu

Díjemelési kérelem

Kérjük, az aláírt nyomtatványt a Biztosító honlapjára feltöltve vagy a fenti címére postai úton eljuttatni szíveskedjen.

Alulírott Szerződő, ezúton kérem az UNIQA Biztosító Zrt.-t (1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70–74. „**Biztosító**”), hogy a biztosítási szolgáltatás várható értékének növelése érdekében az alább jelzett folytatólagos díjfizetésű biztosítási szerződésemen („**Biztosítás**”) a megjelölt összegű díjemelést a Biztosításom **következő évfordulójától** végrehajtani szíveskedjen.

Szerződő neve: _____

Partnerkód: _____ Kötvényszám: _____

Termék (megfelelő x-el jelölve):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 170 – Harmónia Bónusz nyugdíjbiztosítás | <input type="checkbox"/> 336 – Dimenziók Harmónia nyugdíjbiztosítás |
| <input type="checkbox"/> 230 – Jövőkulcs Bonus nyugdíjbiztosítás | <input type="checkbox"/> 341 – Ezüst híd nyugdíjbiztosítás |
| <input type="checkbox"/> 269 – ProLong Life nyugdíjbiztosítás | <input type="checkbox"/> 650 – Jövőkulcs 2 nyugdíjbiztosítás |
| <input type="checkbox"/> 306 – EQ 4N nyugdíjbiztosítás | <input type="checkbox"/> 660 – EQ 4N + nyugdíjbiztosítás |
| <input type="checkbox"/> 311 – Jövőkulcs nyugdíjbiztosítás | <input type="checkbox"/> 675 – Jövőkulcs K nyugdíjbiztosítás |
| <input type="checkbox"/> 316 – Jövőkulcs Érdekvédelem nyugdíjbiztosítás | <input type="checkbox"/> 670 – Jövőkulcs 2 Érdekvédelem nyugdíjbiztosítás |

A következő biztosítási évforduló (év/hónap/nap): _____

A következő biztosítási évfordulótól vállalt fizetendő díj összege (kiegészítő biztosítással együtt): _____ Ft/év

Figyelemfelhívás

A Biztosító ezúton tájékoztatja a Szerződőt, hogy a jelen „Díjemelési kérelem” c. dokumentum („Kérelem”) aláírásával, a Szerződő a fenti táblázatban meghatározottak szerint kéri a biztosítási díjának emelését a következő biztosítási évfordulótól.

A Kérelemben egyszerre egy biztosításra vonatkozó díjemelés igényelhető. Több szerződés esetén annyi Kérelem kitöltése szükséges, ahány esetben szeretne díjemelést kérni.

A Kérelmet a Biztosító a beérkezést követően elbírálja. Az emelés elfogadásáról a Biztosító a Szerződőnek értesítést küld.

A Kérelemben foglalt díjemelés nem azonos a biztosítási feltételekben meghatározott, Biztosító által évente felajánlott díjnöveléssel, az ún. indexálással.

Felhívjuk figyelmét, hogy a befektetés aktuális értékét a választott eszközalap(ok) aktuális árfolyama határozza meg!

Alulírott, Szerződő, a jelen önkéntes nyilatkozat megtételével tudomásul veszem a fenti figyelemfelhívásban foglaltakat, együttal kérem a fentiek szerinti díjemelést.

Dátum (év/hónap/nap): _____

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása (ha eltér a szerződőtől)