

Nyilatkozat díjfizetői szerepkör betöltéséről



A BIZTOSÍTÓ ADATAI:

Cégnev: NOVIS Poistovňa a.s.
Cégjegyzékszám: 4 7 2 5 1 3 0 1 Adószám: 3 0 3 7 5 9 1 6 - 1 - 5 1
Székhely: Námestie Ludovíta Štúra 2, 811 02 Bratislava
Bankszámlaszám (IBAN): H U 5 5 - 1 2 1 0 - 0 0 1 1 - 1 0 1 8 - 1 3 5 5 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0

DÍJFIZETŐ:

Cégnev:
Cégjegyzékszám: Adószám:
Székhely:
Bankszámlaszám (IBAN):

A JOGI SZEMÉLY KÉPVISELETÉBEN ELJÁRÓ SZEMÉLY:

Alulírott:
Név:
Lakhely:
Szig. szám:

a fent megjelölt társaság képviseletében eljárva vállalom, hogy az alábbi: **NOVUM, EVEREST, EVEREST PLUSZ, NIVO**, befektetési egységekhez kötött biztosítási szerződés(ek) tekintetében, a lent található táblázatban megjelölt esedékességi időponttól kezdve, díjfizetőjévé válok. A rendszeres biztosítási díjat a szerződő helyett a fent megjelölt Biztosító részére a biztosítási szerződés feltételei szerint a fenti bankszámláról, átutalással teljesítem és az utalási megjegy-zés rovatában a szerződés kötvényszámát feltüntetem.

SZERZŐDŐ NEVE	SZERZŐDÉSSZÁM	TERMÉK	DÍJFIZETÉS KEZDŐ IDŐPONTJA

Kijelentem, hogy a díjfizetés teljesítését teljes mértékben, annak visszavonásig vállalom és tudomásul veszem, hogy amennyiben a fenti szerződések bármelyike vonatkozásában nem kívánok a továbbiakban Díjfizetőként szerepelni, azt köteles vagyok a Szerződőnek és a Biztosítónak haladéktalanul, írásban bejelenteni. Tudomásul veszem, hogy díjmaradás esetén a Biztosító a Szerződőt értesíti a díjmaradás tényéről. Továbbá vállalom, hogy a jelen nyomtatványon rögzített adataimnak megváltozását 5 munkanapon belül, írásban bejelentem a Biztosítónak. A díjfizetés teljesítéséből eredő, azzal összefüggő adójogi és számviteli jogkövetkezményeket ismerem, nyilatkozatomat ezek tudatában teszem meg. Kijelentem, hogy jogosult vagyok a jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szervezet képviseletére, és annak nevében járok el.

Kelt ,201 hónap napján.

Díjfizető
[cégszerű aláírás]*

A DÍJFIZETŐ NYILATKOZATÁT TUDOMÁSUL VESZEM.

Kelt ,201 hónap napján. Kelt ,201 hónap napján.

Szerződő

NOVIS Poistovňa a.s.
(Biztosító)

* A Díjfizető jogszabályokban – különös tekintettel a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvényben – meghatározott azonosításához kérjük, mellékelje a Díjfizetőre vonatkozó 30 napnál nem régebbi hitelesített cégkivonatát és az aláírási címpéldány másolatát.