

KONWERSJA

1) Proszę o przeniesienie zgromadzonych środków z Funduszu nr: na Fundusz nr:

Rodzaj konwersji: Całkowita: Częściowa:

W przypadku konwersji częściowej proszę wpisać kwotę podlegającą konwersji w zł lub ilość jednostek:

kwota: jednostki:

2) Proszę o przeniesienie zgromadzonych środków z Funduszu nr: na Fundusz nr:

Rodzaj konwersji: Całkowita: Częściowa:

W przypadku konwersji częściowej proszę wpisać kwotę podlegającą konwersji w zł lub ilość jednostek:

kwota: jednostki:

3) Proszę o przeniesienie zgromadzonych środków z Funduszu nr: na Fundusz nr:

Rodzaj konwersji: Całkowita: Częściowa:

W przypadku konwersji częściowej proszę wpisać kwotę podlegającą konwersji w zł lub ilość jednostek:

kwota: jednostki:

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZONEGO

Niniejszym oświadczam, że otrzymałem Regulamin wybranego Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego „POLISA-ŻYCIE” TU S.A. Vienna Insurance Group, na który dokonałem konwersji zgromadzonych środków.

Data podpisania podpis Ubezpieczonego / Ubezpieczonego pieczęć i podpis przedstawiciela „POLISA-ŻYCIE” TU S.A. Vienna Insurance Group

ZMIANA ALOKACJI SKŁADKI

Proszę o zmianę alokacji składki regularnej zgodnie z następującym podziałem:

	Składka:	
	w %	kwota**
Nr Funduszu <input type="text"/>		
Nr Funduszu <input type="text"/>		
Nr Funduszu <input type="text"/>		
Nr Funduszu <input type="text"/>		
Nr Funduszu <input type="text"/>		

Zmiana alokacji składki nastąpi od pierwszego dnia roboczego następującego po dniu wpływu do Centrali „POLISA-ŻYCIE” TU S.A. Vienna Insurance Group powyższego oświadczenia o zmianie alokacji składki.

**) Zgodnie z postanowieniami ogólnych warunków Umowy Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych „POLISA-ŻYCIE” TU S.A. Vienna Insurance Group minimalna wysokość miesięcznej składki z tytułu inwestowania w ramach jednego z Funduszu wynosi 30,00 zł

Data podpisania podpis Ubezpieczonego / Ubezpieczonego pieczęć i podpis przedstawiciela „POLISA-ŻYCIE” TU S.A. Vienna Insurance Group