

Oświadczam, że żądam zawarcia umowy ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym/umowy ubezpieczenia na życie, w którym świadczenie ubezpieczenia jest ustalane w oparciu o określone indeksy lub inne wartości bazowe/umowy ubezpieczenia na życie z działu I grupy 1- 4 załącznika do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, mające zapewnić wartość w dniu zapadalności lub wartość wykupu w przypadku, gdy wartość ta w dniu zapadalności lub wartość wykupu jest całkowicie lub częściowo narażona, bezpośrednio lub pośrednio na wahania rynków.*

Oświadczam, że zostałam/tem poinformowana/y o braku adekwatności produktu, ze względu na stwierdzenie przez Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group nieadekwatności zaznaczonych poniżej potrzeb lub możliwości wynikających z:

- Sytuacji finansowej
- Doświadczenia inwestycyjnego oraz wiedzy i jej źródeł w zakresie ubezpieczeń na życie lub produktów inwestycyjnych
- Odmowy wypełnienia Ankiety Potrzeb Klienta

Data - - , miejscowość _____

podpis Klienta

* Niepotrzebne skreślić.