

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:*

nazwa produktu

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
- ☐ Braku w ofercie produktu odpowiedniego do moich potrzeb
- ☐ Odmowy wypełnienia Ankiety Potrzeb Klienta
- ☐ Oświadczam, że na podstawie przeprowadzonej Ankiety Potrzeb Klienta otrzymałam propozycję ubezpieczenia odpowiedniego do moich potrzeb lub możliwości wraz z uzasadnieniem.

Jednakże odmawiam zawarcia zaproponowanego mi ubezpieczenia i żądam zawarcia ubezpieczenia _____
nazwa produktu

Data - - miejscowość _____

podpis osoby, która będzie ubezpieczonym

Oświadczam, że jako osoba, która ma być ubezpieczającym, wyrażam wolę zawarcia na rzecz osoby, która ma być ubezpieczonym, umowy ubezpieczenia zgodnie z powyższym żądaniem osoby, która ma być ubezpieczonym (oświadczenie ma zastosowanie, gdy umowa ubezpieczenia ma być zawarta na cudzy rachunek).

Data - - miejscowość _____

podpis osoby, która będzie ubezpieczającym

* Niepotrzebne skreślić.