



L115



ufk

WNIOSEK O ZMIANĘ UBEZPIECZENIOWYCH FUNDUSZY KAPITAŁOWYCH /UFK/

NUMER POLISY /POLE WYMAGANE/

NAZWA PRODUKTU /POLE WYMAGANE/

DATA URODZENIA /POLE WYMAGANE/

ADRES KORESPONDENCYJNY

DANE KONTAKTOWE – NR TELEFONU

NAZWISKO I IMIĘ UBEZPIECZAJĄCEGO / NAZWA FIRMY /POLE WYMAGANE/

j.w. NAZWISKO I IMIĘ UBEZPIECZONEGO

Zachęcamy do aktywowania bezpłatnych usług zmian UFK przez Internet i telefon, które pozwolą szybciej zlecać zmiany funduszy. Ułatwią one również uzyskanie informacji o wartości zgromadzonego kapitału, wpłaconych składkach oraz historii złożonych zleceń UFK.**Wystarczy zaznaczyć pole - dla dokonywania zleceń przez telefon lub pole - dla zleceń przez Internet a wyślemy odpowiednie dokumenty.**

UDZIAŁ PROCENTOWY UFK W WARTOŚCI RACHUNKU				NAZWA FUNDUSZU	UDZIAŁ PROCENTOWY UFK W SKŁADCE PRZEZNACZONEJ NA RACHUNEK			
PODSTAWOWEGO	LOKACYJNEGO/ DODATKOWEGO/ RD01	DEDYKOWANEGO			PODSTAWOWY	LOKACYJNY/ DODATKOWY/ RD01	DEDYKOWANY	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RD <input type="text"/>	RD <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	RD <input type="text"/>	RD <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bez zmian	<input type="checkbox"/> Bez zmian	<input type="checkbox"/> Bez zmian	<input type="checkbox"/> Bez zmian	GWARANTOWANY ⁽²⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	GWARANCJI ZYSKU ⁽³⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PIENIĘŻNY	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DEŁUŻNY AKTYWNEJ SELEKCJI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	STABILNEGO WZROSTU / IKE STABILNEGO WZROSTU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	STABILNY AKTYWNEJ SELEKCJI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ZRÓWNOWAŻONY	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ZRÓWNOWAŻONY AKTYWNEJ SELEKCJI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	MIĘDZYKRAJOWY	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FUNDUSZ AKCJI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DYNAMICZNY / IKE DYNAMICZNY	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DYNAMICZNY AKTYWNEJ SELEKCJI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SPÓŁEK DYWIDENDOWYCH	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
100%	100%	100%	100%	SUMA	100%	100%	100%	100%

DODATKOWE DEKLARACJE UBEZPIECZAJĄCEGO - ZAZNACZENIE POLA I ZŁOŻENIE PODPISU OZNACZA ZGODĘ ZGADZAM SIĘ NA:

przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez spółki grupy Aviva* oraz na wzajemne udostępnianie przez nie tych danych w celu oferowania usług finansowych dalszego przetwarzania przy wykonywaniu tych usług, oraz na połączenie moich danych w administrowanych zbiorach, również z innymi pozyskanymi danymi.

przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez podmioty współpracujące ze spółkami grupy Aviva* Powyższa zgoda obejmuje przesyłanie informacji handlowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej. Osobie, której dane dotyczą, przysługujące prawo dostępu do nich oraz ich poprawiania.

* Grupa Aviva – Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie SA, z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4b, jednostki powiązane z nią w rozumieniu ustawy o rachunkowości oraz zarządzane przez nie fundusze emerytalne i inwestycyjne

 PODPIS PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO – Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że jako przedstawiciel ustawowy ubezpieczającego mogę go samodzielnie reprezentować oraz jestem uprawniony do dokonania powyższych zmian.

PIECZĄTKA FIRMY I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO JEJ REPREZENTOWANIA

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO / PRZEDSTAWICIELA FIRMY

IMIĘ I NAZWISKO

NR PESEL

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO:

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Aneksem do Regulaminu Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych przyjęty uchwałą Zarządu Aviva Towarzystwa na Życie Spółka Akcyjna z 13 marca 2013 roku. Znam mi są również zasady zmian funduszy, dotyczące rachunku jednostek oraz alokacji składki określone we właściwych Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia i Regulaminie Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych, stanowiącym załącznik do tych Warunków, w tym wysokość opłat pobieranych z tego tytułu oraz ponoszę wszelkie konsekwencje wynikające z podjętych decyzji inwestycyjnych, jak również wyłączną odpowiedzialność za działania osób, którym udostępniłem dane i środki niezbędne do złożenia zlecenia.

PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO

DATA PODPISANIA

Agenci ubezpieczeniowi nie są upoważnieni do świadczenia usług doradztwa inwestycyjnego:

DODATKOWE INFORMACJE

Fundusze: IKE Stabilnego Wzrostu, IKE Dynamiczny są dostępne wyłącznie w umowach zawartych na podstawie OWU IKE do dnia 17/06/2012

(1) Pole odnosi się do Funduszu Gwarantowanego i powinno zostać zakreślone, jeśli udział tego funduszu nie zmienia się. W takim wypadku suma nowych wskazań udziału procentowego pozostałych funduszy powinna wynosić 100 proc. W przypadku wskazania nowego udziału procentowego F. Gwarantowanego zmiana nie zostanie zrealizowana, jeśli w jej wyniku udział funduszu w wartości rachunku zwiększyłby się.

(2) Fundusz Gwarantowany nie jest dostępny w umowach ubezpieczenia zawartych na podstawie OWU BONUS VIP, począwszy od BVIPI/6/2008.

(3) Fundusz Gwarancji Zysku nie jest dostępny dla umów ubezpieczenia zawartych na podstawie OWU Bonus z składką jednorazową oraz OWU Bonus VIP. W przypadku umów ubezpieczenia zawartych na podstawie OWU Kapitałna Przyszłość, dla których polisa została wystawiona począwszy od dnia 24/09/11, OWU IKE dla których polisa została wystawiona od dnia 18/06/2012, i umów ubezpieczenia zawartych na podstawie OWU IKZE zmiana nie zostanie zrealizowana, jeżeli w jej wyniku udział ww. funduszu w wartości rachunku zwiększyłby się.

Wniosek może dotyczyć tylko jednej polisy. Druk należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, niebieskim lub czarnym długopisem, wpisując każdą literę i cyfrę do oddzielnego pola. Błędnie wpisane dane we wniosku należy przekreślić jedną ciągłą linią, wpisując obok poprawne. Dokonanie jakichkolwiek zmian i poprawek musi być, pod rygorem nieważności, poświadczone podpisem Ubezpieczającego, złożonym obok dokonanej poprawki. Wysokość procentowa wskazania musi być liczbą całkowitą, zaś suma wskazań w danej kolumnie musi wynosić 100 proc.