

**Wniosek o dokonanie zmian na Indywidualnym rachunku jednostek uczestnictwa (miesięczna wycena funduszy)**

Nr polisy \_\_\_\_\_

**WNIOSEK WYPEŁNIĆ DŁUGOPISEM. DRUKOWANYMI LITERAMI. POLA WYBORU OZNACZYĆ ZNAKIEM „X”**

**I. UBEZPIECZONY**

Nazwisko i imię \_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_ Adres e-mail \_\_\_\_\_

**II. UBEZPIECZAJĄCY**

Nazwisko i imię / Nazwa \_\_\_\_\_

Nr telefonu \_\_\_\_\_ Adres e-mail \_\_\_\_\_

- Wniosek dotyczy:  Konwersji (przeniesienia dotychczas gromadzonych jednostek pomiędzy funduszami)  
 zmiany alokacji kolejnych wpłat (procentowy podział składki uwzględniany przy zakupie jednostek poszczególnych funduszy)

**III. KONWERSJA JEDNOSTEK POMIĘDZY FUNDUSZAMI**

Wnioskuje o dokonanie przeniesienia aktywów pomiędzy funduszami zgodnie z poniższą dyspozycją.

W tabeli A należy podać ile procent aktywów danego funduszu należy umorzyć.

W tabeli B należy podać, w jaki sposób alokować pomiędzy funduszami aktywa uzyskane w wyniku umorzeń dokonanych według tabeli A. Aktywa rozdzielone między fundusze (w tabeli B) muszą sumować się do 100%.

Tabela A.		Tabela B.	
Nazwa funduszu	% aktywów	Nazwa funduszu	% aktywów
Fundusz Akcji		Fundusz Akcji	
Fundusz Zrównoważony		Fundusz Zrównoważony	
Fundusz Bezpieczny		Fundusz Bezpieczny	
Fundusz A Obligacji		Fundusz A Obligacji	
Fundusz B Zrównoważony		Fundusz B Zrównoważony	
Fundusz C Aktywny		Fundusz C Aktywny	
Fundusz E Akcji		Fundusz E Akcji	
		<b>Razem</b>	<b>100%</b>

**IV. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminów wybranych przeze mnie ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, które to regulaminy są dostępne na stronie [www.compensa.pl](http://www.compensa.pl) i dostęp do nich zapewniłem sobie w sposób umożliwiający mi przechowywanie i odtwarzanie tychże regulaminów w zwykłym toku czynności.

Data DD-MM-RRRR \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ podpis Ubezpieczonego \_\_\_\_\_ podpis Ubezpieczającego \_\_\_\_\_

**V. ZMIANA ALOKACJI SKŁADKI**

Wnioskuje o zmianę alokacji składki zgodnie z poniższą dyspozycją. Przyjmuję do wiadomości, że zmiana alokacji będzie obowiązywała od 1-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym Towarzystwo otrzyma niniejszy wniosek.

Nazwa funduszu	Alokacja składki (%)
Fundusz Akcji	
Fundusz Zrównoważony	
Fundusz Bezpieczny	
Fundusz A Obligacji	
Fundusz B Zrównoważony	
Fundusz C Aktywny	
Fundusz E Akcji	
<b>Razem</b>	<b>100%</b>

**VI. OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminów wybranych przeze mnie ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, które to regulaminy są dostępne na stronie [www.compensa.pl](http://www.compensa.pl) i dostęp do nich zapewniłem sobie w sposób umożliwiający mi przechowywanie i odtwarzanie tychże regulaminów w zwykłym toku czynności.

Data DD-MM-RRRR \_\_\_\_\_ miejscowość \_\_\_\_\_ podpis Ubezpieczonego \_\_\_\_\_ podpis Ubezpieczającego \_\_\_\_\_

**Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group**  
KRS 43309, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS,  
NIP 527 20 52 806, Kapitał zakładowy: 224 263 746,00 zł – opłacony w całości

Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa  
**Compensa Kontakt: +48 22 867 66 67, +48 22 501 61 00**