

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	
		Razem	100%

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 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	
Razem	100%

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 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 _____