

Zgłoszenie wpłaty Składki dodatkowej

Nr polisy _____

WNIOSEK WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, ODPOWIEDNIE POLA WYBORU OZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

I. UBEZPIECZONY/ UBEZPIECZAJĄCY

Nazwisko i imię /

Nazwa _____

Nr telefonu _____ Adres e-mail _____

II. ZGŁOSZENIE WPŁATY SKŁADKI DODATKOWEJ (wypełnić odpowiednio pkt 1 lub pkt 2)

I. Deklaruję wpłatę Składki dodatkowej w wysokości _____ PLN i proszę o zainwestowanie zgodnie z poniższą alokacją.

Nazwa funduszy	% aktywów	Nazwa funduszy	% aktywów
Santander Akcji Polskich ¹⁾		Santander Zrównoważony ³⁾	
Investor Top 50 Małych i Średnich Spółek		ESALIENS Strateg ⁴⁾	
Skarbiec Akcja		C-QUADRAT ARTS Total Return Balanced (PLN hedged)	
ESALIENS Akcji ²⁾		Santander Stabilnego Wzrostu ⁵⁾	
Compensa/HSBC GIF BRIC Equity		NN (L) Globalny Długu Korporacyjnego	
UniKorona Akcje		NN Obligacji	
C-QUADRAT ARTS Total Return Flexible (PLN hedged)		Santander Obligacji Skarbowych ⁶⁾	
NN (L) Globalny Spółek Dywidendowych		C-QUADRAT ARTS Total Return Bond (PLN hedged)	
CQUADRAT ARTS Best Momentum (PLN hedged)		Gwarantowany Compensa	
		Razem	100%

Powyższa alokacja dotyczy tylko najbliższej wpłaty Składki dodatkowej i nie obowiązuje dla kolejnych wpłat Składek dodatkowych, ani nie stanowi zmiany alokacji Składki funduszowej. Treść regulaminów wybranych przeze mnie ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych dostępna jest na stronie www.compensa.pl.

LUB

2. Deklaruję wpłatę Składki dodatkowej w wysokości _____ PLN i proszę o zainwestowanie zgodnie z alokacją składki funduszowej.

III. OŚWIADCZENIA (oświadczenie zawarte w pkt 2 wypełnić w przypadku wpłaty składki dodatkowej w wysokości równej 10 000,00 PLN lub większej)

1. Oświadczam, że zapoznałem/am 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/am sobie w sposób umożliwiający mi przechowywanie i odtwarzanie tychże regulaminów w zwykłym toku czynności.

2. Oświadczam, iż wpłacona przeze mnie Składka dodatkowa w wysokości _____ PLN pochodzi z następującego źródła:

Część A

Źródło pochodzenia środków na finansowanie Składki dodatkowej:

- wynagrodzenie,
 dochody z prowadzonej działalności gospodarczej,
 oszczędności,
 spadek,
 sprzedaż wartości majątkowych,
 wygrana w grach losowych,
 inne, jakie? _____
 odmawiam udzielenia odpowiedzi na pytanie.

Część B

Wymagana, gdy:

- w części A zaznaczono „dochody z prowadzonej działalności gospodarczej”,
- zgłoszenie wpłaty dodatkowej składa przedsiębiorca.

Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej: _____

Prosimy o niezwłoczne przesłanie dokumentu do Siedziby Towarzystwa.

Data DD - MM - RRRR _____

miejsowość _____

podpis Ubezpieczonego _____

podpis Ubezpieczającego _____

¹⁾ poprzednia nazwa: ARKA BZ WBK Akcji Polskich

²⁾ poprzednia nazwa: Legg Mason Akcji

³⁾ poprzednia nazwa: ARKA BZ WBK Zrównoważony

⁴⁾ poprzednia nazwa: Legg Mason Strateg

⁵⁾ poprzednia nazwa: ARKA BZ WBK Stabilnego Wzrostu

⁶⁾ poprzednia nazwa: ARKA BZ WBK Obligacji Skarbowych

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