

Wniosek o dokonanie zmian na indywidualnym rachunku jednostek (codzienna wycena funduszy)

Nr Polisy _____

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

I. UBEZPIECZONY/UBEZPIECZAJĄCY³⁾

Imię i nazwisko _____

Nr telefonu _____ Adres e-mail _____

Wniosek dotyczy: konwersji (przeniesienia dotychczas zgromadzonych jednostek pomiędzy funduszami) z wpłat: Składki regularnej / jednorazowej Składki funduszowej w ubezpieczeniu dodatkowym na życie i dożycie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym Składki dodatkowej

zmiany alokacji kolejnych wpłat (procentowy podział składki uwzględniony przy zakupie jednostek poszczególnych funduszy):

Składki regularnej
 Składki dodatkowej (tylko w produkcie MegaFundusz, TopFundusz, Compensa Prestiż, Compensa Perspektywa, Compensa Prestiż Nova)
 Składki funduszowej w ubezpieczeniu dodatkowym na życie i dożycie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym

II KONWERSJA JEDNOSTEK POMIĘDZY FUNDUSZAMI

Wnoszę o dokonanie przeniesienia aktywów pomiędzy funduszami zgodnie z poniższą dyspozycją. W tabeli A należy podać ile procent aktywów danego funduszu należy umorzyć.

Tabela A.

Nazwa funduszy	% aktywów
UFK ARKA BZ WBK Akcji Polskich	
UFK Investor Top 50 Małych i Średnich Spółek	
UFK Skarbiec Akcja	
UFK ESALIENS Akcji ¹⁾	
UFK C-QUADRAT ARTS Best Momentum	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Dynamic	
UFK Compensa/HSBC GIF BRIC Equity	
UFK UniKorona Akcje	
UFK BPH Subfundusz Globalny Żywności i Surowców	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Flexible (PLN hedged)	
UFK NN (L) Globalny Spółek Dywidendowych	
UFK C-QUADRAT ARTS Best Momentum (PLN hedged)	
UFK ARKA BZ WBK Zrównoważony	

Nazwa funduszy	% aktywów
UFK ESALIENS Strateg ²⁾	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Balanced	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Balanced (PLN hedged)	
UFK ARKA BZ WBK Stabilnego Wzrostu	
UFK NN (L) Globalny Długu Korporacyjnego	
UFK NN Obligacji	
UFK ARKA BZ WBK Obligacji Skarbowych	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Bond	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Bond (PLN hedged)	
UFK Gwarantowany Compensa	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Bond (EUR) – dotyczy produktu ze składką jednorazową Flexi Plus	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Garant (EUR) – dotyczy produktu ze składką jednorazową Flexi Plus	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Balanced (EUR) – dotyczy produktu ze składką jednorazową Flexi Plus	

W tabeli B należy podać, w jaki sposób alokować pomiędzy funduszami aktywa uzyskanie w wyniku umorzeń dokonanych według tabeli A.

Tabela B.

Nazwa funduszy	% aktywów
UFK ARKA BZ WBK Akcji Polskich	
UFK Investor Top 50 Małych i Średnich Spółek	
UFK Skarbiec Akcja	
UFK ESALIENS Akcji ¹⁾	
UFK Compensa/HSBC GIF BRIC Equity	
UFK UniKorona Akcje	
UFK BPH Subfundusz Globalny Żywności i Surowców	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Flexible (PLN hedged)	
UFK NN (L) Globalny Spółek Dywidendowych	
UFK C-QUADRAT ARTS Best Momentum (PLN hedged)	
UFK ARKA BZ WBK Zrównoważony	
UFK ESALIENS Strateg ²⁾	

Nazwa funduszy	% aktywów
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Balanced (PLN hedged)	
UFK ARKA BZ WBK Stabilnego Wzrostu	
UFK NN (L) Globalny Długu Korporacyjnego	
UFK NN Obligacji	
UFK ARKA BZ WBK Obligacji Skarbowych	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Bond (PLN hedged)	
UFK Gwarantowany Compensa	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Bond (EUR) – dotyczy produktu ze składką jednorazową Flexi Plus	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Garant (EUR) – dotyczy produktu ze składką jednorazową Flexi Plus	
UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Balanced (EUR) – dotyczy produktu ze składką jednorazową Flexi Plus	
Razem	100%

III. OŚWIADCZENIA

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 przechowanie i odtwarzanie tychże regulaminów w zwykłym toku czynności.

Data DD-MM-RRRR

_____ miejscowość

_____ podpis Ubezpieczonego/Ubezpieczającego³⁾

¹⁾ poprzednia nazwa: Legg Mason Akcji

²⁾ poprzednia nazwa: Legg Mason Strateg

³⁾ w przypadku ubezpieczenia dodatkowego na życie i dożycie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym zmiany zgłasza i potwierdza swoim podpisem Ubezpieczający

Nr Polisy _____

IV. ZMIANA DOTYCHCZASOWEJ ALOKACJI SKŁADKI przeznaczonej na zakup jednostek UFK lub określenie odmiennej alokacji Składki dodatkowej (określenie odmiennej alokacji Składki dodatkowej tylko w produkcie MegaFundusz, TopFundusz, Compensa Prestiż, Compensa Perspektywa i Compensa Prestiż Nova)

Wnioskuje o zmianę alokacji składki zgodnie z poniższą dyspozycją.

UWAGA! Zmiana alokacji Składki dodatkowej możliwa jest tylko w produkcie MegaFundusz, TopFundusz, Compensa Prestiż, Compensa Perspektywa i Compensa Prestiż Nova. Alokacja Składki dodatkowej w MegaFundusz, TopFundusz, Compensa Prestiż, Compensa Perspektywa i Compensa Prestiż Nova obowiązuje dla wszystkich kolejnych wpłat Składek dodatkowych do czasu jej zmiany. W produkcie SuperFundusz, SuperFundusz Plus wskazanie odmiennej niż regularna alokacja Składki dodatkowej dokonywanej jest na podstawie druku „Zgłoszenie wpłaty Składki dodatkowej”.

L.p.	Nazwa funduszy	Alokacja (%)
1.	UFK ARKA BZ WBK Akcji Polskich	
2.	UFK Investor Top 50 Małych i Średnich Spółek	
3.	UFK Skarbiec Akcja	
4.	UFK ESALIENS Akcji ¹⁾	
5.	UFK Compensa/HSBC GIF BRIC Equity	
6.	UFK UniKorona Akcje	
7.	UFK BPH Subfundusz Globalny Żywności i Surowców	
8.	UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Flexible (PLN hedged)	
9.	UFK NN (L) Globalny Spółek Dywidendowych	
10.	UFK C-QUADRAT ARTS Best Momentum (PLN hedged)	
11.	UFK ARKA BZ WBK Zrównoważony	
12.	UFK ESALIENS Strateg ²⁾	
13.	UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Balanced (PLN hedged)	
14.	UFK ARKA BZ WBK Stabilnego Wzrostu	
15.	UFK NN (L) Globalny Długu Korporacyjnego	
16.	UFK NN Obligacji	
17.	UFK ARKA BZ WBK Obligacji Skarbowych	
18.	UFK C-QUADRAT ARTS Total Return Bond (PLN hedged)	
19.	UFK Gwarantowany Compensa	
Razem		100%

V. OŚWIADCZENIA

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 przechowanie i odtwarzanie tychże regulaminów w zwykłym toku czynności.

Data DD - MM - RR RR

_____ miejscowość

_____ podpis Ubezpieczonego/Ubezpieczającego³⁾

¹⁾ poprzednia nazwa: Legg Mason Akcji

²⁾ poprzednia nazwa: Legg Mason Strateg

³⁾ w przypadku ubezpieczenia dodatkowego na życie i dożycie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym zmiany zgłasza i potwierdza swoim podpisem Ubezpieczający