Nr wniosku o zawarcie Umowy / Nr Polisy

Vienna Life
VIENNA INSURANCE GROUP

Formularz - Program „Rebalancing”

Dane Ubezpieczającego

Nazwisko / Nazwa

Imię

PESEL / REGON

Telefon

Adres zamieszkania /siedziby

Kraj

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Dyspozycja Ubezpieczającego

☐ **Przystępuję do Programu „Rebalancing”.**

Oświadczam, że przed przystąpieniem do Programu otrzymałem i zapoznałem się z treścią Regulaminu Programu „Rebalancing” oferowanego do umów ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym, o indeksie: **REB-08020 1-ZM-** , którego odbiór niniejszym potwierdzam.

Struktura Portfela

	Kod	Udział %		Kod	Udział %		Kod	Udział %
1			8			15		
2			9			16		
3			10			17		
4			11			18		
5			12			19		
6			13			20		
7			14					

Razem (1-20) = 100%

Określenie Struktury Portfela polega na wskazaniu procentowego udziału poszczególnych Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych w Portfelu Programu, z dokładnością do 1%, z zastrzeżeniem, iż udział jednego funduszu w Portfelu Programu nie może być mniejszy niż 1%, a suma udziałów wszystkich wskazanych funduszy musi wynieść 100%. Maksymalna liczba funduszy w ramach Portfela Programu może wynieść 20.

Częstotliwość automatycznych Transferów Portfela Programu: ☐ kwartalna ☐ półroczna ☐ roczna

W przypadku braku wskazania częstotliwości, uznaje się, iż Ubezpieczający dokonał wskazania częstotliwości kwartalnej.

☐ **Dokonuję zmiany Portfela Programu „Rebalancing”**

Struktura Portfela

	Kod	Udział %		Kod	Udział %		Kod	Udział %
1			8			15		
2			9			16		
3			10			17		
4			11			18		
5			12			19		
6			13			20		
7			14					

Razem (1-20) = 100%

Zmiana Struktury Portfela następuje poprzez wskazanie nowej Struktury Portfela i skutkuje dokonaniem przez Ubezpieczyciela Konwersji Jednostek Funduszy wchodzących w skład Portfela Programu w oparciu o złożoną przez Ubezpieczającego nową dyspozycję. Zaznaczenie informacji o dokonaniu zmiany Portfela Programu i brak wskazania nowej Struktury Portfela oznacza wskazanie aktualnie obowiązującej Struktury Portfela.

Częstotliwość automatycznych Transferów Portfela Programu: ☐ kwartalna ☐ półroczna ☐ roczna

Zmiana częstotliwości automatycznych Transferów Portfela Programu skutkuje zmianą Daty Rebalancingu oraz dokonaniem przez Ubezpieczyciela Transferu Portfela Programu. Zaznaczenie informacji o dokonaniu zmiany Portfela Programu i brak wskazania nowej częstotliwości automatycznych Transferów Portfela Programu oznacza wskazanie aktualnie obowiązującej częstotliwości.

☐ **Proszę o dokonanie Transferu Portfela Programu „Rebalancing”**

Dokonanie Transferu Portfela Programu jest możliwe na podstawie wniosku złożonego w każdym czasie, nie częściej jednak niż raz w Miesiącu Polisy. Transfer Portfela Programu jest dokonywany również w przypadku złożenia dyspozycji zmiany Portfela Programu, polegającej na wskazaniu dotychczas obowiązującej częstotliwości lub Struktury Portfela.

RRRR MM DD
Data

Podpis Ubezpieczającego
(zgodny z wzorem na wniosku o zawarcie Umowy)

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S. A. Vienna Insurance Group

adres ul. Cybernetyki 7, 02-677 Warszawa
infolinia 801 888 000, +48 22 460 22 22
fax +48 22 332 17 55
mail info@viennalife.pl
web www.viennalife.pl

NIP: 951-19-33-418; **KRS:** Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego - numer KRS 0000056463
Wysokość kapitału zakładowego: 82 000 000 PLN (opłacony w całości)
Zarząd: Paweł Ziemba - Prezes Zarządu, Witold Czechowski - Członek Zarządu, Tomasz Borowski - Członek Zarządu