

Nr wniosku o zawarcie Umowy / Nr Polisy

Formularz - Program „Rebalancing”

Dane Ubezpieczającego

Nazwisko / Nazwa	Imię	
PESEL / REGON	Telefon	
Adres zamieszkania / siedziby	Kraj	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą

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: **R E B - 0 8 0 2 0 1 - Z M -** , 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.

Data

Podpis Ubezpieczającego

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

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

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 Ziemia - Prezes Zarządu, Tomasz Borowski - Członek Zarządu,
Witold Czechowski - Członek Zarządu, Piotr Tański - Członek Zarządu