inPlus

Nr wniosku o zawarcie Umowy / Nr Polisy

Vienna Life
VIENNA INSURANCE GROUP

Formularz aktywacji - Program „inPlus”

Dane Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Nazwisko/Nazwa

Imię

PESEL /REGON

Telefon

Adres zamieszkania / siedziby

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj

Oświadczenie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Oświadczam, że:

☐ Wnioskuję o aktywację Programu „inPlus” i oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Programu „inPlus” oferowanego do umów ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym zawieranych z Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group, o indeksie I N P - , którego odbiór niniejszym potwierdzam.

☐ Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka związanego z inwestowaniem środków w Program „inPlus” oraz tego, że mogą one przynieść nie tylko znaczące zyski, ale i straty lub wypracować zyski niższe niż oczekiwane przeze mnie.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż w okresie, gdy Program „inPlus” jest aktywny, wpłacane przeze mnie składki będą inwestowane w 100% w UFK VL inPlus oraz że w tym czasie nie będę miał możliwości samodzielnego wyboru składania dyspozycji konwersji i dyspozycji inwestowania składek.

Oświadczenie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego dotyczące przejścia na wariant otwarty

Umowy zawarte w wariancie zamkniętym (produkty: Capital, Capital +, Active Dividend (3), Active Invest, Dividend Invest, Total Invest, Multi Saver, Dynamic Invest, Universe 2 Invest, MultiAsset Invest, MultiStrateg Invest, Investment Program).

W ramach Polisy nr wnioskuję o przejście na wariant otwarty i jednocześnie proszę o przeniesienie środków zainwestowanych w ramach Rachunku Jednostek Funduszy na Program inPlus.

Aktualne Dokumenty zawierające kluczowe informacje (KID) są dostępne na stronie internetowej Ubezpieczyciela www.viennalife.pl oraz w serwisie Vienna Life Online (w zakładce Szczegóły Umowy).

R R R R M M D D
Data

Podpis Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego

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