

Formularz aktywacji - Program „inPlus”

Dane Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Nazwisko/Nazwa

Imię

PESEL/REGON

Telefon

Adres zamieszkania / siedziby

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Pocztą

Kraj

Oświadczenie Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Oświadczam, że:

- Wnoszę 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 wariantcie 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 wnoszę 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).

RRRR MM DD

Data

Podpis Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego