

Oświadczenie o realizacji częściowych wypłat świadczenia wykupu z części wolnej rachunku na podstawie skanu

Formularz ma aktywne pola – wypełnij go wygodnie w programie do odczytu dokumentów (PDF Adobe Reader).

Wypełnij oświadczenie, jeżeli masz jedną z polis:

1. KAPITALna FIRMA+,
2. Umowa Dodatkowa z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym oferowana do KAPITALnej FIRMY+ 2.0,
3. Umowa Dodatkowa z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym oferowana do KAPITALnej FIRMY+ 2.1,
4. Umowa Dodatkowa z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym oferowana do KAPITALnej FIRMY+ 2.2.

Wypełnione i podpisane oświadczenie wyślij na adres: kapitalnafirma@viennialife.pl

Dane Ubezpieczającego

Nazwa firmy

NIP

REGON

Telefon

E-mail

Oświadczenie

Wnoszę o realizację dyspozycji częściowych wypłat świadczenia wykupu na podstawie skanów wniosku o częściową wypłatę świadczenia z części wolnej rachunku, które **będą wysyłane wyłącznie z poniżej wskazanego adresu e-mail:**

E-mail

Jednocześnie mam świadomość, że:

- 1) skany wniosków o częściową wypłatę świadczenia z części wolnej rachunku przesłane z innego adresu e-mail niż wskazany powyżej, nie będą przyjmowane do realizacji;
- 2) skany wniosków o częściową wypłatę świadczenia z części wolnej rachunku na kwotę wyższą niż 20 000 zł dla pojedynczej wypłaty, nie będą przyjmowane do realizacji;
- 3) oświadczenie ma zastosowanie do wszystkich polis, w których jestem lub będę Ubezpieczającym.

Miejscowość

Data

Podpis Ubezpieczającego