



Formularz deklaracji inwestycyjnej składki dodatkowej / składki doraźnej / zmian w funduszach

Nazwa Ubezpieczającego/Pracodawcy

Dane osoby składającej formularz

Imię i nazwisko

Nr certyfikatu

Wpłata inwestycyjnej składki dodatkowej / składki doraźnej*

UWAGA !!! INTEGRALNĄ CZĘŚĆ FORMULARZA STANOWI ANKIETA ADEKWATNOŚCI

W przypadku odmowy wypełnienia Ankiety adekwatności, przystąpienie do umowy dodatkowej jest możliwe po podpisaniu niniejszego oświadczenia.

Oświadczam, iż zostałam(em) poinformowana(y), że wypełnienie przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia Ankiety adekwatności produktu jest dobrowolne oraz, że w przypadku odmowy wypełnienia całości lub części ankiety, Towarzystwo nie ma możliwości zaproponowania umowy ubezpieczenia dostosowanej do moich potrzeb i możliwości.

Mając na uwadze powyższe, odmawiam wypełnienia Ankiety adekwatności produktu, jednocześnie wnoszę o objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową z tytułu umowy ubezpieczenia.

Data

Podpis osoby składającej formularz

W przypadku wypełnienia Ankiety adekwatności, należy zaznaczyć jedno z poniższych oświadczeń.

- Oświadczam, iż przed przystąpieniem do Umowy Dodatkowej przeprowadzona została ankieta adekwatności, na podstawie której Towarzystwo wygenerowało Rekomendację. Niniejsza deklaracja przystąpienia została wypełniona zgodnie z przedstawioną Rekomendacją.
- Oświadczam, iż przed przystąpieniem do Umowy Dodatkowej przeprowadzona została ze mną ankieta adekwatności, na podstawie której Towarzystwo wygenerowało Rekomendację. Przystępując do Umowy Dodatkowej z UFK nie skorzystam z przedstawionej Rekomendacji.

Oświadczam, że przed przystąpieniem do Umowy zostały mi doręczone oraz zapoznałam się z warunkami, o których stanowi Umowa zawarta pomiędzy Ubezpieczającym a Generali Życie T.U. S.A., w tym z Ogólnymi Warunkami Grupowego Ubezpieczenia na Życie CERTUM/CERTUM Max, Skorowidzem, Dokumentem Zawierającym Kluczowe Informacje, zakresem ochrony oraz wysokością sum ubezpieczenia wynikających z Umowy.

Deklaruję wpłatę inwestycyjnej składki dodatkowej / składki doraźnej* w wysokości: PLN

Ustanawiam następujący podział inwestycyjnej składki dodatkowej / składki doraźnej* opłacanej z moich środków pomiędzy fundusze:

Grupowy Agresywny % Grupowy Mieszany % Grupowy Obligacji % % Razem %

Powyższa transakcja zostanie przeprowadzona z późniejszą z wymienionych dat: datą zarejestrowania składki lub datą zarejestrowania niniejszego formularza.

Przeniesienie jednostek uczestnictwa pomiędzy fundusze

Proszę o przeniesienie jednostek znajdujących się na dodatkowym rachunku jednostek uczestnictwa:

Proszę wskazać fundusz, z którego mają zostać przeniesione jednostki:

<input type="checkbox"/> Grupowy Agresywny	→	Grupowy Agresywny <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	Grupowy Mieszany <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	Grupowy Obligacji <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> % <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Grupowy Mieszany	→	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
<input type="checkbox"/> Grupowy Obligacji	→	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
<input type="checkbox"/>	→	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %

Powyższa transakcja zostanie przeprowadzona z datą zarejestrowania niniejszego formularza.

Zmiana udziału funduszy w składkach alokowanych

Ustanawiam nowy podział regularnej składki inwestycyjnej opłacanej z moich środków pomiędzy fundusze:

Grupowy Agresywny % Grupowy Mieszany % Grupowy Obligacji % % Razem %

Powyższa transakcja zostanie przeprowadzona z późniejszą z wymienionych dat: datą zarejestrowania składki lub datą zarejestrowania niniejszego formularza.

Zmiana udziału funduszy w składkach alokowanych

Ustanawiam nowy podział regularnej składki inwestycyjnej opłacanej ze środków pracodawcy pomiędzy fundusze:

Grupowy Agresywny % Grupowy Mieszany % Grupowy Obligacji % % Razem %

Powyższa transakcja zostanie przeprowadzona z późniejszą z wymienionych dat: datą zarejestrowania składki lub datą zarejestrowania niniejszego formularza.

Data

Podpis osoby składającej formularz

Objaśnienia
* Niepotrzebne skreślić