



więcej / niż standard

# Oświadczenie

o przystąpieniu do umowy grupowego ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym ze składką inwestycyjną opłacaną jednorazowo mPortfel – Aktywny Portfel Funduszy

*W celu przystąpienia do umowy ubezpieczenia należy zapoznać się z treścią następujących oświadczeń i potwierdzić ich złożenie podczas rozmowy z operatorem mBanku.*

## **1. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią pouczenia dotyczącego ryzyka inwestycyjnego**

Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia zostałem(am) pouczony(a), iż nabywanie jednostek uczestnictwa ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego obarczone jest ryzykiem inwestycyjnym. Wartość jednostek uczestnictwa ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego jest zmienna i może ulegać istotnym zmianom w zależności od sytuacji rynkowej, co może powodować, że wartość środków przysługujących Ubezpieczonemu może być wyższa lub niższa od wpłaconych składek. Przeszłe wyniki ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego mogą znacznie odbiegać od wyników osiągniętych w przeszłości.

## **2. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią pouczenia dotyczącego opłat**

Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia zostałem(am) pouczony(a), iż Towarzystwo pobiera opłaty zgodnie z Ogólnymi warunkami grupowego ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym ze składką inwestycyjną opłacaną jednorazowo mPortfel – Aktywny Portfel Funduszy oraz jest zobowiązane do pobierania podatków w przypadkach określonych przepisami prawa, co skutkuje pomniejszeniem kwot należnych Ubezpieczonemu.

## **3. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią pouczenia o nieprowadzeniu przez Towarzystwo doradztwa inwestycyjnego**

Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia zostałem(am) pouczony(a), iż Towarzystwo nie prowadzi działalności w zakresie doradztwa inwestycyjnego. Wszelkie analizy i projekcje dotyczące rynków i instrumentów finansowych, z którymi związane są lokaty ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych, stanowią wyłącznie opinie i poglądy bazujące na analizie stanu faktycznego oraz na zdarzeniach, które mogą nie wystąpić lub ich realizacja będzie odbiegać od przyjętych założeń, nie stanowią doradztwa inwestycyjnego, rekomendacji, prognozy, zapewnienia, gwarancji itp.

## **4. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią pouczenia o braku odpowiedzialności Towarzystwa za decyzje inwestycyjne Ubezpiezonego**

Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia zostałem(am) pouczony(a), iż Towarzystwo nie będzie ponosić odpowiedzialności za wyniki decyzji inwestycyjnych podejmowanych przez Ubezpiezonego.

## **5. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią pouczenia o charakterze umowy ubezpieczenia**

Oświadczam, że zostałem(am) pouczony(a), iż umowa ubezpieczenia, do której przystępuję, jest umową grupowego ubezpieczenia na życie związaną z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym o charakterze inwestycyjnym z minimalną gwarantowaną sumą ubezpieczenia oraz że zostałem(am) zapoznany(a) z profilem ryzyka inwestycyjnego właściwym dla ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego i świadomie przystąpiłem(am) do umowy ubezpieczenia po dokonaniu analizy moich potrzeb i oczekiwań, akceptując długoterminowy horyzont inwestycyjny.

## **6. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogólnych warunków ubezpieczenia, regulaminu ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego oraz tabeli opłat i limitów**

Oświadczam, że przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z treścią Ogólnych warunków grupowego ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym ze składką inwestycyjną opłacaną jednorazowo mPortfel – Aktywny Portfel Funduszy – indeks APM/09/02/23, Regulaminu Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego Aktywny Portfel Funduszy – indeks APFF/08/06/02 oraz tabeli opłat i limitów.

## **7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na objęcie ochroną ubezpieczeniową**

Niniejszym wyrażam zgodę na objęcie mnie ochroną ubezpieczeniową na podstawie oświadczenia o przystąpieniu do umowy ubezpieczenia na warunkach w nim określonych, w tym na wysokość sumy ubezpieczenia.

## **8. Oświadczenie o udostępnieniu danych osobowych**

Jestem świadomy(a) dobrowolności udostępniania moich danych osobowych. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że celem zbierania danych osobowych jest przystąpienie do umowy ubezpieczenia i wykonywanie umowy ubezpieczenia oraz że administratorem moich danych osobowych jest AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. („Towarzystwo”), z siedzibą w Warszawie (00-867), ul. Chłodna 51, i że mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.