

Formularz zmian w funduszach

Generali Życie T.U. S.A., ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa, Centrum Klienta tel.: 0 801 343 343, (0 prefix 22) 543 05 43

Proszę wypełnić wniosek dużymi drukowanymi literami; każda zmiana powinna zostać potwierdzona podpisem przez Ubezpieczonego. Wszelkie informacje zawarte w tym wniosku traktowane są jako poufne.

Dane identyfikacyjne Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego

Imię

Nazwisko

Nr PESEL NIP

Przeniesienie jednostek inwestycyjnych pomiędzy funduszami

Proszę dokonać przeniesienia podanej niżej w % części inwestycji z funduszu wskazanego na fundusz wybrany.

Fundusz wskazany	% przenoszonego funduszu	Fundusz wybrany
<input type="text"/> Fundusz Generali Obligacji	<input type="text"/> %	<input type="text"/> Fundusz Generali Mieszany
	<input type="text"/> %	<input type="text"/> Fundusz Generali Agresywny
Fundusz wskazany	% przenoszonego funduszu	Fundusz wybrany
<input type="text"/> Fundusz Generali Mieszany	<input type="text"/> %	<input type="text"/> Fundusz Generali Obligacji
	<input type="text"/> %	<input type="text"/> Fundusz Generali Agresywny
Fundusz wskazany	% przenoszonego funduszu	Fundusz wybrany
<input type="text"/> Fundusz Generali Agresywny	<input type="text"/> %	<input type="text"/> Fundusz Generali Obligacji
	<input type="text"/> %	<input type="text"/> Fundusz Generali Mieszany

Powyższa transakcja zostanie przeprowadzona z datą zarejestrowania niniejszego formularza.

Zmiana udziału funduszy w składkach alokowanych

Nowy udział funduszy w przyszłych alokowanych składkach:

Fundusz Generali Obligacji	Fundusz Generali Mieszany	Fundusz Generali Agresywny
<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %

Powyższa zmiana będzie obowiązywała od dnia następnego po otrzymaniu przez Towarzystwo poprawnie wypełnionego formularza, dla składek regularnych wpłaconych po tym terminie.

Podpisy

Podpis Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

Nazwisko i Imię	Podpis	Miejscowość i data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>