



Formularz – Ubezpieczenie grupowe Zmiana Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego

GR 03/01

1. Dane identyfikujące Ubezpieczonego

Numer Polisy Grupowej

Indywidualny Dowód Ubezpieczenia numer

Nazwa zakładu /
Ubezpieczającego

Nazwisko

Imiona

Adres zameldowania

Ulica

Nr domu Nr lokalu Kod pocztowy

Miejscowość

PESEL Telefon kontaktowy

Rodzaj dokumentu tożsamości: dowód osobisty paszport* karta pobytu mDowód** (*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Seria i nr dokumentu tożsamości

* Prosimy o podanie numeru paszportu, jeżeli był używany zamiast numeru dowodu osobistego w Karcie Rejestracyjnej do ubezpieczenia grupowego.

2. Zmiana Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego – dotyczy zgromadzonych środków

Środki mogą być inwestowane jednocześnie w kilku Ubezpieczeniowych Funduszach Kapitałowych (Funduszach) pod warunkiem, że taką możliwość przewidują Ogólne Warunki Ubezpieczenia / Szczegółowa Umowa Ubezpieczenia danego produktu. W pozostałych przypadkach środki inwestowane w dotychczasowym Funduszu muszą zostać umorzone w 100% i w całości (100%) przeznaczone na zakup jednostek w jednym, wybranym Funduszu.

Po dokonaniu przeniesienia wartość jednostek w każdym wybranym Funduszu nie może być mniejsza niż minimalna wartość określona w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia / Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia.

Krok 1: W tabelach poniżej prosimy o oznaczenie / wybranie:

A. nazwy Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych (Fundusze Dotychczasowe), z których środki mają być przeniesione do innych Funduszy,
B. dla każdego wybranego Funduszu Dotychczasowego prosimy o określenie z dokładnością do 1%, jaki procent środków wyrażonych w jednostkach Funduszu ma zostać przeniesiony. W przypadku, gdy całość środków ze wskazanego Funduszu Dotychczasowego ma podlegać przeniesieniu, prosimy wpisać **100%**.

Krok 2: W tabelach poniżej prosimy o oznaczenie / wybranie:

C. nazwy Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych (Fundusze Docelowe), do jakich mają zostać przeniesione środki wskazane w Kroku 1,
D. podziału procentowego przenoszonych środków pomiędzy wybrane Fundusze Docelowe. Suma procentów w tabeli musi równać się 100%.

Środki pochodzące z wpłat pracodawcy:

Fundusze Dotychczasowe		Fundusze Docelowe	
A	B	C	D
<input type="radio"/> Fundusz Pieniężny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Pieniężny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>
<input type="radio"/> Fundusz Obligacyjny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Obligacyjny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>
<input type="radio"/> Fundusz Stabilnego Wzrostu	% jednostek Funduszu <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Stabilnego Wzrostu	% jednostek Funduszu <input type="text"/>
<input type="radio"/> Fundusz Dynamiczny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Dynamiczny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>
			Suma % <input type="text"/>

Środki pochodzące z wpłat własnych:

Fundusze Dotychczasowe		Fundusze Docelowe	
A	B	C	D
<input type="radio"/> Fundusz Pieniężny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Pieniężny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>
<input type="radio"/> Fundusz Obligacyjny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Obligacyjny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>
<input type="radio"/> Fundusz Stabilnego Wzrostu	% jednostek Funduszu <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Stabilnego Wzrostu	% jednostek Funduszu <input type="text"/>
<input type="radio"/> Fundusz Dynamiczny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Dynamiczny	% jednostek Funduszu <input type="text"/>
			Suma % <input type="text"/>

3. Zmiana podziału składki inwestowanej – dotyczy przyszłych płatności

W trakcie obowiązywania umowy jest możliwa zmiana podziału składki inwestowanej pomiędzy Fundusze, o ile taką możliwość przewidują Ogólne Warunki Ubezpieczenia / Szczegółowa Umowa Ubezpieczenia danego produktu. W pozostałych przypadkach środki inwestowane będą w 100% w jednym, wybranym Funduszu. Wysokość opłaty za zmianę podziału składki inwestowanej pomiędzy Fundusze oraz liczba możliwych zmian jest określona w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia / Szczegółowej Umowie Ubezpieczenia. Składka będzie inwestowana zgodnie z nowym podziałem począwszy od najbliższej składki wpłaconej po dacie rejestracji niniejszego wniosku o zmianę.

W tabeli poniżej prosimy o wskazanie procentowego podziału składki inwestowanej pomiędzy wybrane Fundusze (z dokładnością do 1%). Suma procentów w tej tabeli musi równać się 100%.

Środki pochodzące z wpłat pracodawcy:		Środki pochodzące z wpłat własnych:	
<input type="radio"/> Fundusz Pieniężny	% <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Pieniężny	% <input type="text"/>
<input type="radio"/> Fundusz Obligacyjny	% <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Obligacyjny	% <input type="text"/>
<input type="radio"/> Fundusz Stabilnego Wzrostu	% <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Stabilnego Wzrostu	% <input type="text"/>
<input type="radio"/> Fundusz Dynamiczny	% <input type="text"/>	<input type="radio"/> Fundusz Dynamiczny	% <input type="text"/>
Suma % <input type="text"/>		Suma % <input type="text"/>	

Każda zmiana umowy po śmierci Ubezpieczonego jest bezskuteczna.

4. Podpis Ubezpieczonego / osoby uprawnionej

Prosimy złożyć podpis zgodny z podpisem na Karcie Rejestracyjnej lub formularzu zmiany danych osobowych Ubezpieczonego w przypadku zmiany nazwiska.

Podpis Ubezpieczonego

Miejscowość

Data

5. Oświadczenie przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden

(dotyczy przedstawiciela lub pracownika biura, jeśli wniosek został wypełniony w jego obecności)

Potwierdam, że zweryfikowałem/am tożsamość osoby, która składa wniosek i że dane we wniosku są zgodne z jej dokumentem tożsamości.

Przedstawiciel lub pracownik biura
Nationale-Nederlanden

Podpis

Data