Către: CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. Departamentul Operațiuni

CERERE PENTRU TRANSFER DE UNITĂȚI DE INVESTIȚII

Număr poliță: | | | | | | | | | | |

Nume și prenume Contractant:			
Locul și data nașterii (persoane fizice):			
CNP/NIF/CUI:		Telefon:	

Subsemnatul, în calitate de Contractant al poliței de Asigurare de Viață cu caracter de investiție, solicit modificarea alocării unităților înregistrate în contul poliței, după cum urmează:

☐ * unități generate de primele eșalonate

☐ ** unități generate de primele suplimentare

Vă rog să notați noua alocare în foduri (completați doar dacă doriți să se facă modificarea 100% din unitățile generate pe care le-ați bifat mai sus):

– toate unitățile de investiție din toate fondurile de investiții vor fi de acum înainte alocate după cum urmează:

	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	

Dacă doriți să modificați doar unitatile dintr-un singur fond, fond care face parte din fondurile corespunzatoare unităților generate pe care le-ați bifat mai sus (*unități generate de primele eșalonate sau/si **unități generate de primele suplimentare) completati mai jos:

– din unitățile investite în (numele fondului) | solicit să modificați un procent de | | %

și să le investiți conform procentajelor de mai jos:

	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	

Dacă doriți să modificați doar unitatile dintr-un singur fond, fond care face parte din fondurile corespunzatoare unităților generate pe care le-ați bifat mai sus (*unități generate de primele eșalonate sau/si **unități generate de primele suplimentare) completati mai jos:

– din unitățile investite în (numele fondului) | solicit să modificați un procent de | | %

și să le investiți conform procentajelor de mai jos:

	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	
	% în (numele fondului)	

la * și ** vă rugăm să bifați una dintre cele două opțiuni

Vă rugăm să completați 2 formulare separate, dacă se dorește atât transferul unităților generate de primele eșalonate, cât și transferul unităților generate de primele suplimentare.
Contractantul – persoană fizică certifică prin semnatura sa faptul că acționează în nume propriu. În cazul Contractantului – persoană juridică, persoana care semnează acest formular declară că este împuternicită să acționeze cu sau fără personalitate legală în numele entității juridice.
Subsemnatul – în calitate de Contractant declar că toate informațiile menționate în acest formular sunt complete, corecte și sunt de acord ca acestea să reprezinte baza contractului meu de asigurare.

Data (zz-ll-aaaa): | | – | | – | | | |

Semnătura Contractantului