



Przeniesienie wartości jednostek uczestnictwa pomiędzy funduszami oraz zmiana podziału składki pomiędzy fundusze

Polisa nr _____

 Imię i nazwisko Przedstawiciela

 Nr Przedstawiciela

 Nr Oddziału

Prosimy wypełnić drukowanymi literami

Ubezpieczający/Oszczędzający

Nazwisko _____

Imię _____

PESEL _____

Dokument tożsamości Seria/nr _____

Dane niezbędne do pełnej obsługi Umowy, w tym zarządzania polisą on-line

 Nr telefonu komórkowego¹ _____

E-mail _____

¹ W przypadku braku dostępu do usługi n-serwis, na podany powyżej numer telefonu komórkowego zostanie przesłane hasło, które umożliwi samodzielne zarządzanie polisą przez Internet (szczegóły na www.nn.pl)

Ubezpieczeniowe Fundusze kapitałowe (Fundusze)

Nr	Nazwa Funduszu
Fundusze niskiego ryzyka	
FUN6	NN UFK Pieniężny
Fundusze wysokiego ryzyka	
FUN5	NN UFK Dynamiczny
F035	UFK NN Akcji Środkowoeuropejskich
F039	UFK NN (L) Europejski Spółek Dywidendowych
F037	UFK NN (L) Globalny Spółek Dywidendowych
F038	UFK NN (L) Spółek Dywidendowych USA
F042	UFK NN (L) Rynków Wschodzących
F047	UFK NN Portfel Inwestycyjny Wzrostowy

Nr	Nazwa Funduszu
Fundusze średniego ryzyka	
FUN1	NN UFK Obligacji
FUN2	NN UFK Mieszany
FUN3	NN UFK Międzynarodowy Obligacji
FUN4	NN UFK Międzynarodowy Mieszany
F032	UFK NN Zrównoważony
F045	UFK NN (L) Globalny Długu Korporacyjnego
F046	UFK NN Portfel Inwestycyjny Stabilny
F048	UFK NN (L) Obligacji Rynków Wschodzących
T001	UFK NN Perspektywa 2020
T002	UFK NN Perspektywa 2025
T003	UFK NN Perspektywa 2030
T004	UFK NN Perspektywa 2035
T005	UFK NN Perspektywa 2040
T006	UFK NN Perspektywa 2045

Podział składki pomiędzy Fundusze

Należy wypełnić w przypadku zamiaru zmiany podziału składki pomiędzy Fundusze począwszy od kolejnej składki podstawowej i regularnej składki IKE.

- przy numerach Funduszy, w które ma zostać alokowana składka należy wpisać podział procentowy;
- wskazany podział musi się sumować do 100%.

Nr Funduszu	FUN1	FUN2	FUN3	FUN4	FUN5	FUN6	F032	F035	F037	F038	F039	F045	Razem
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nr Funduszu	F046	F047	F048	T001	T002	T003	T004	T005	T006				100%
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____				_____

Przeniesienie wartości jednostek uczestnictwa dotychczas dopisanych do Funduszu

- należy wybrać odpowiednią tabelę w zależności od tego, którego rachunku dotyczy przeniesienie, w przypadku Rachunku Lokacyjnego i Rachunku IKE należy dodatkowo wskazać w tabeli, w każdym wierszu którego rachunku dotyczy dyspozycja;
- w kolumnie **Procent do przeniesienia**, w wierszu odpowiadającym Nr Funduszu, z którego zamierza się przenieść jednostki uczestnictwa, należy wpisać jaki procent wartości jednostek uczestnictwa dopisanych do tego Funduszu zamierza się odpisać;
- w kolumnie **Podział procentowy przenoszonej wartości jednostek uczestnictwa pomiędzy wybrane Fundusze**, w wierszu odpowiadającym Nr Funduszu, z którego zamierza się przenieść wartość jednostek uczestnictwa, należy wpisać Nr Funduszy, do których zamierza się dopisać jednostki uczestnictwa i podział procentowy przenoszonej wartości.

Rachunek główny

Nr Funduszu	Procent do przeniesienia	Podział procentowy przenoszonej wartości jednostek uczestnictwa między wybrane Fundusze	Razem
		Uwaga: Przenoszoną wartość przyjmujemy jako 100% Prosimy o wpisanie numeru Funduszu i podziału procentowego, np. Fundusz nr F031: 60%, Fundusz nr F042: 40%	
FUN1			100%
FUN2			100%
FUN3			100%
FUN4			100%
FUN5			100%
FUN6			100%
F032			100%
F035			100%
F037			100%
F038			100%
F039			100%
F042			100%
F045			100%
F046			100%
F047			100%
F048			100%
T001			100%
T002			100%
T003			100%
T004			100%
T005			100%
T006			100%

Rachunek lokacyjny (RL)

Rachunek IKE (RI)

Nr Funduszu	Procent do przeniesienia	Rachunek Lokacyjny (RL) Rachunek IKE (RI)	Podział procentowy przenoszonej wartości jednostek uczestnictwa między wybrane Fundusze	Razem
			Uwaga: Przenoszoną wartość przyjmujemy jako 100% Prosimy o wpisanie numeru Funduszu i podziału procentowego, np. Fundusz nr F031: 60%, Fundusz nr F042: 40%	
FUN1		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
FUN2		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
FUN3		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
FUN4		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
FUN5		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
FUN6		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F032		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F035		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F037		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F038		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F039		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F042		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F045		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F046		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F047		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
F048		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
T001		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
T002		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
T003		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
T004		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
T005		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%
T006		<input type="radio"/> RL <input type="radio"/> RI		100%

Ubezpieczający/Oszczędzający

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Podpis²

Data

Przedstawiciel

(w przypadku wypełnienia wniosku w obecności Przedstawiciela)

Podpis

Data

² zgodny ze wzorem podpisu złożonym na wniosku o ubezpieczenie.