



Wniosek o zmianę podziału składki między fundusze lub przeniesienie (Ubezpieczenie grupowe)

Nr Polisy/Umowy _____

Prosimy wypełnić drukowanymi literami

Ubezpieczający

Nazwa firmy _____

Ubezpieczony

Nazwisko _____

Imiona _____

PESEL _____

Tel. kontaktowy _____

E-mail _____

Ubezpieczeniowe Fundusze kapitałowe (Fundusze)

Nr	Nazwa Funduszu	Fundusze ryzyka
F014	UFK NN Akcji	wysokiego
F015	UFK NN Stabilnego Wzrostu	średniego
F030	UFK NN Oszczędnościowy Plus	niskiego
F031	UFK NN Obligacji Plus	niskiego
F032	UFK NN Zrównoważony	średniego
F035	NN Polski Odpowiedzialnego Inwestowania	wysokiego
F037	UFK NN (L) Globalny Spółek Dywidendowych	wysokiego
F038	UFK NN (L) Spółek Dywidendowych USA	wysokiego
F039	UFK NN (L) Europejski Spółek Dywidendowych	wysokiego
F040	UFK NN (L) Japonia	wysokiego
F041	UFK NN (L) Indeks Surowców	wysokiego

Nr	Nazwa Funduszu	Fundusze ryzyka
F043	UFK NN (L) Globalny Odpowiedzialnego Inwestowania	wysokiego
F048	UFK NN (L) Obligacji Rynków Wschodzących	średniego
F045	UFK NN (L) Globalny Długu Korporacyjnego	średniego
T001	UFK NN Perspektywa 2020	średniego
T002	UFK NN Perspektywa 2025	średniego
T003	UFK NN Perspektywa 2030	średniego
T004	UFK NN Perspektywa 2035	średniego
T005	UFK NN Perspektywa 2040	średniego
T006	UFK NN Perspektywa 2045	średniego
T007	UFK NN Perspektywa 2050	średniego
T008	UFK NN Perspektywa 2055	średniego

Zmiana podziału składki pomiędzy fundusze

Składka dodatkowa regularna opłacana przez Ubezpieczającego

Nr Funduszu	F014	F015	F030	F031	F032	F035	F037	F038	F039	F040	F041	Razem
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nr Funduszu	F043	F045	F048	T001	T002	T003	T004	T005	T006	T007	T008	100%
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Składka dodatkowa nieregularna opłacana przez Ubezpieczającego

Nr Funduszu	F014	F015	F030	F031	F032	F035	F037	F038	F039	F040	F041	Razem
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nr Funduszu	F043	F045	F048	T001	T002	T003	T004	T005	T006	T007	T008	100%
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Składka dodatkowa regularna opłacana przez Ubezpieczonego

Nr Funduszu	F014	F015	F030	F031	F032	F035	F037	F038	F039	F040	F041	Razem
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nr Funduszu	F043	F045	F048	T001	T002	T003	T004	T005	T006	T007	T008	100%
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Składka dodatkowa nieregularna opłacana przez Ubezpieczonego

Nr Funduszu	F014	F015	F030	F031	F032	F035	F037	F038	F039	F040	F041	Razem
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nr Funduszu	F043	F045	F048	T001	T002	T003	T004	T005	T006	T007	T008	100%
%	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Przeniesienie środków między funduszami

- w kolumnie procent przeniesienia należy wpisać jaki % środków ma zostać sprzedany z danego Funduszu,
- w kolumnie udział procentowy pomiędzy Fundusze, należy wpisać numer wybranego Funduszu i udział procentowy.

Rachunek składek regularnych opłacanych przez Ubezpieczającego

Nr Funduszu	Procent do przeniesienia	Podział procentowy pomiędzy Fundusze	
		Uwaga: Przenoszoną kwotę uznajemy za 100% np. Fundusz nr F9 ; 60%, Fundusz F30: 40%	Razem
F014			100%
F015			100%
F030			100%
F031			100%
F032			100%
F035			100%
F037			100%
F038			100%
F039			100%
F040			100%
F041			100%
F043			100%
F045			100%
F048			100%
T001			100%
T002			100%
T003			100%
T004			100%
T005			100%
T006			100%
T007			100%
T008			100%

Rachunek składek nieregularnych opłacanych przez Ubezpieczającego

Nr Funduszu	Procent do przeniesienia	Podział procentowy pomiędzy Fundusze	
		Uwaga: Przenoszoną kwotę uznajemy za 100% np. Fundusz nr F9 ; 60%, Fundusz F30: 40%	Razem
F014			100%
F015			100%
F030			100%
F031			100%
F032			100%
F035			100%
F037			100%
F038			100%
F039			100%
F040			100%
F041			100%
F043			100%
F045			100%
F048			100%
T001			100%
T002			100%
T003			100%
T004			100%
T005			100%
T006			100%
T007			100%
T008			100%

Rachunek składek regularnych opłacanych przez Ubezpieczonego

Nr Funduszu	Procent do przeniesienia	Podział procentowy pomiędzy Fundusze	
		Uwaga: Przenoszoną kwotę uznajemy za 100% np. Fundusz nr F9 ; 60%, Fundusz F30: 40%	Razem
F014			100%
F015			100%
F030			100%
F031			100%
F032			100%
F035			100%
F037			100%
F038			100%
F039			100%
F040			100%
F041			100%
F043			100%
F045			100%
F048			100%
T001			100%
T002			100%
T003			100%
T004			100%
T005			100%
T006			100%
T007			100%
T008			100%

Rachunek składek nieregularnych opłacanych przez Ubezpieczonego

Nr Funduszu	Procent do przeniesienia	Podział procentowy pomiędzy Fundusze	
		Uwaga: Przenoszoną kwotę uznajemy za 100% np. Fundusz nr F9 ; 60%, Fundusz F30: 40%	Razem
F014			100%
F015			100%
F030			100%
F031			100%
F032			100%
F035			100%
F037			100%
F038			100%
F039			100%
F040			100%
F041			100%
F043			100%
F045			100%
F048			100%
T001			100%
T002			100%
T003			100%
T004			100%
T005			100%
T006			100%
T007			100%
T008			100%

Rozumiem, że wybór i zmiana Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych powinna być zgodna z moim profilem inwestycyjnym określonym na podstawie Analizy Profilu Inwestycyjnego. Jeżeli wybrane przeze mnie fundusze mają wyższy poziom ryzyka, niż wynikałoby to z mojego profilu, żądam zmiany sposobu inwestowania na te fundusze. Jestem świadoma/świadomy, że Nationale-Nederlanden nie będzie mogło sprawdzić dopasowania funduszy do akceptowalnego dla mnie poziomu ryzyka, jeśli w momencie zatwierdzenia tego zlecenia, nie będzie dysponować zaakceptowaną przez pracowników Nationale-Nederlanden ankietą mojego profilu inwestycyjnego. Nationale-Nederlanden zachęca do wykonania ankiety profilu inwestycyjnego przynajmniej raz do roku. Jestem świadoma/świadomy, że jeżeli profil inwestycyjny został wykonany ponad rok temu, to wymaga zaktualizowania. W przeciwnym wypadku sprawdzenie przez Nationale-Nederlanden dopasowania funduszy do poziomu ryzyka, który jest akceptowalny dla mnie, może okazać się niewłaściwe, ponieważ będzie oparte na nieaktualnym profilu inwestycyjnym.

Ubezpieczający
Podpis

Data

Ubezpieczony
Podpis

Data