

## Formularz - Program „Rebalancing”

### Dane Ubezpieczającego

Nazwisko / Nazwa \_\_\_\_\_ Imię \_\_\_\_\_  
 PESEL / REGON \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 Adres zameldowania / siedziby \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_  
 Ulica \_\_\_\_\_ Nr domu \_\_\_\_\_ Nr mieszkania \_\_\_\_\_  
 Miejscowość \_\_\_\_\_ Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Poczta \_\_\_\_\_

### Dyspozycja Ubezpieczającego

Przystępuję do Programu „Rebalancing”.

Oświadczam, że przed przystąpieniem do Programu otrzymałem i zapoznałem się z treścią Regulaminu Programu „Rebalancing” oferowanego do umów ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym, o indeksie: **R E B - 0 8 0 2 0 1 - Z M -** \_\_\_\_\_, którego odbiór niniejszym potwierdzam.

### Struktura Portfela

Kod	Udział %	Kod	Udział %	Kod	Udział %
1		8		15	
2		9		16	
3		10		17	
4		11		18	
5		12		19	
6		13		20	
7		14			

**Razem (1-20) = 100%**

Określenie Struktury Portfela polega na wskazaniu procentowego udziału poszczególnych Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych w Portfelu Programu, z dokładnością do 1%, z zastrzeżeniem, iż udział jednego funduszu w Portfelu Programu nie może być mniejszy niż 1%, a suma udziałów wszystkich wskazanych funduszy musi wynieść 100%. Maksymalna liczba funduszy w ramach Portfela Programu może wynieść 20.

Częstotliwość automatycznych Transferów Portfela Programu:  kwartalna  półroczna  roczna

W przypadku braku wskazania częstotliwości, uznaje się, iż Ubezpieczający dokonał wskazania częstotliwości kwartalnej.

Dokonuję zmiany Portfela Programu „Rebalancing”

### Struktura Portfela

Kod	Udział %	Kod	Udział %	Kod	Udział %
1		8		15	
2		9		16	
3		10		17	
4		11		18	
5		12		19	
6		13		20	
7		14			

**Razem (1-20) = 100%**

Zmiana Struktury Portfela następuje poprzez wskazanie nowej Struktury Portfela i skutkuje dokonaniem przez Ubezpiecziciela Konwersji Jednostek Funduszy wchodzących w skład Portfela Programu w oparciu o złożoną przez Ubezpieczającego nową dyspozycję. Zaznaczenie informacji o dokonaniu zmiany Portfela Programu i brak wskazania nowej Struktury Portfela oznacza wskazanie aktualnie obowiązującej Struktury Portfela.

Częstotliwość automatycznych Transferów Portfela Programu:  kwartalna  półroczna  roczna

Zmiana częstotliwości automatycznych Transferów Portfela Programu skutkuje zmianą Daty Rebalancingu oraz dokonaniem przez Ubezpiecziciela Transferu Portfela Programu. Zaznaczenie informacji o dokonaniu zmiany Portfela Programu i brak wskazania nowej częstotliwości automatycznych Transferów Portfela Programu oznacza wskazanie aktualnie obowiązującej częstotliwości.

Proszę o dokonanie Transferu Portfela Programu „Rebalancing”

Dokonanie Transferu Portfela Programu jest możliwe na podstawie wniosku złożonego w każdym czasie, nie częściej jednak niż raz w Miesiącu Polisy. Transfer Portfela Programu jest dokonywany również w przypadku złożenia dyspozycji zmiany Portfela Programu, polegającej na wskazaniu dotychczas obowiązującej częstotliwości lub Struktury Portfela.

RRRR MM DD  
Data

\_\_\_\_\_  
Podpis Ubezpieczającego  
(zgodny z wzorem na wniosku o zawarcie Umowy)