

## Formularz - dostosowanie terminu gwarancji

### Dane Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego

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

- Składam** dyspozycję dostosowania terminu gwarancji Ceny Jednostek Funduszu VL Euro Gwarantowany do terminu zakończenia mojej Polisy.
- Odwołuję** dyspozycję dostosowania terminu gwarancji Ceny Jednostek Funduszu VL Euro Gwarantowany do terminu zakończenia mojej Polisy.

**Uwaga:** Dyspozycja może dotyczyć jedynie Jednostek Funduszu VL Euro Gwarantowany, którego termin zamknięcia w dniu złożenia dyspozycji jest najpóźniejszy.

Szczegółowe zasady dostosowania terminu gwarancji Funduszu VL Euro Gwarantowany zostały określone w Regulaminie Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych zarządzanych przez Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group oferowanych do umów ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym.

R   R   R   R   R	M   M	D   D	Miejscowość
Data			

Podpis Ubezpieczającego/Ubezpieczonego  
(zgodny z wzorem na wniosek o zawarcie Umowy/  
deklaracji przystąpienia do Umowy)