Vienna Life
VIENNA INSURANCE GROUP

Nr Polisy

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

Poczta

☐ **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 M M D D
Data

Miejscowość

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