

## Formularz - Program „Skandia Navigo”

### 1. Dane Ubezpieczającego / Ubezpiezonego

Nazwisko / Nazwa

Imię

PESEL / REGON

Telefon

Adres zameldowania / siedziby

Kraj

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

### 2. Wniosek Ubezpieczającego / Ubezpiezonego

Zwracam się o Aktywację Programu „Skandia Navigo”\*

Oświadczam, że przed Aktywacją Programu „Skandia Navigo” otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Programu „Skandia Navigo” oferowanego do umów ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym zawieranych ze Skandia Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.,

o indeksie: **N V G - [ ] - Z M - [ ]**, którego odbiór niniejszym potwierdzam.

Zwracam się o ponowne włączenie Programu „Skandia Navigo”

\* W przypadku składania wniosku o Aktywację Programu Ubezpieczający jest zobowiązany wypełnić ankietę profilu ryzyka.

### 3. Ankieta profilu ryzyka

Wypełniam po raz pierwszy, w związku z Aktywacją Programu  Aktualizuję

Proszę określić, w jakim stopniu zgadza się Pan/Pani z każdym z 6 poniższych stwierdzeń, poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi:

1. Podejmowanie ryzyka sprawia mi przyjemność.

zdecydowanie się zgadzam  raczej się zgadzam  nie mam zdania  częściowo się nie zgadzam  zdecydowanie się nie zgadzam

2. Jeśli sądzą, że mogą więcej zyskać niż stracić, jestem skłonny/a podjąć ryzyko finansowe.

zdecydowanie się zgadzam  raczej się zgadzam  nie mam zdania  częściowo się nie zgadzam  zdecydowanie się nie zgadzam

3. Unikam ryzyka finansowego.

zdecydowanie się zgadzam  raczej się zgadzam  nie mam zdania  częściowo się nie zgadzam  zdecydowanie się nie zgadzam

4. Ważne, aby podejmując ryzyko finansowe, mieć zaplanowany konkretny cel.

zdecydowanie się zgadzam  raczej się zgadzam  nie mam zdania  częściowo się nie zgadzam  zdecydowanie się nie zgadzam

5. Moje sprawy finansowe idą w dobrym kierunku i nie muszę się o nie martwić.

zdecydowanie się zgadzam  raczej się zgadzam  nie mam zdania  częściowo się nie zgadzam  zdecydowanie się nie zgadzam

6. Przy ocenie ryzyka finansowego opieram się na swojej wiedzy fachowej.

zdecydowanie się zgadzam  raczej się zgadzam  nie mam zdania  częściowo się nie zgadzam  zdecydowanie się nie zgadzam

Uwagi:

Na podstawie wypełnionej ankiety Ubezpieczyciel określa poziom akceptacji ryzyka. Ankieta może być zaktualizowana po raz pierwszy - w dowolnym czasie trwania Programu po Aktywacji Programu, pod warunkiem, że jest on włączony; po raz drugi i kolejny - po upływie 5 lat od ostatniej aktualizacji ankiety, na zasadach określonych w Regulaminie Programu „Skandia Navigo”.

### 4. Aktywacja Programu „Skandia Navigo” - Oświadczenie Ubezpieczającego / Ubezpiezonego

Oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka finansowego związanego z inwestowaniem pieniędzy w Ubezpieczeniowe Fundusze Kapitałowe, oraz tego, że mogą one przynieść nie tylko znaczące zyski, ale i straty lub wypracować zyski niższe niż oczekiwane przeze mnie. Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż w okresie, gdy Program jest włączony, wpłacane przeze mnie składki będą inwestowane w ramach Programu w przyporządkowany mojej Umowie Portfel, którego skład ustalany jest na podstawie rekomendacji zewnętrznego doradcy lub wskazania Ubezpieczyciela oraz że w tym czasie nie będę miał możliwości samodzielnego wyboru Pozycji Inwestycyjnych, w które będą inwestowane składki, a dobór Portfela dla mojej Umowy odbywa się na podstawie przewidywanego Horyzontu Czasowego oraz wyników wypełnionej przeze mnie ankiety profilu ryzyka.

Data

Miejscowość

Podpis Ubezpieczającego / Ubezpiezonego  
(zgodny z wzorem na Deklaracji Przystąpienia  
/wniosku o zawarcie Umowy)