

Wniosek o wypłatę Świadczenia Wykupu

Nie dotyczy: Ubezpieczenie na Życie z Funduszami Inwestycyjnymi ze Składką Jednorazową, Ubezpieczenie na Życie z Funduszami Inwestycyjnymi ze Składką Regularną, Multiportfel R, Multiportfel J, Multiportfel MBI, Multiportfel Komfort, Multiportfel Horyzont, Multiportfel Komfort II, Multiportfel Prosper, Ubezpieczenia na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym DnB Nord, Multiportfel Open, Multiportfel Avans, Multiportfel Protok, Multiportfel Spektrum, Multiportfel Misiek, Multiprofit, Multiportfel DOM, Multiportfel DnB Nord, Fundusz Kapitałowy DZ, Fundusz Kapitałowy SGB, Multiportfel Prosper, Multiportfel Premium, Multiportfel Fortis, Multiportfel Inwestycja, Multikapitał DnB Nord, Multiportfel Noble, Inwestycja Noble, Multiportfel Plus.

1. Dane Ubezpieczającego

Nazwisko / Nazwa		Imię	
PESEL/REGON	Seria i Nr dowodu tożsamości	Telefon	
Adres zameldowania / Adres siedziby		Kraj	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż Adres zameldowania / Adres siedziby)		Kraj	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	

2. Dane drugiego Ubezpieczającego (w przypadku Umów, w ramach których występuje dwóch Ubezpieczających)

Nazwisko / Nazwa		Imię	
PESEL/REGON	Seria i Nr dowodu tożsamości	Telefon	
Adres zameldowania / Adres siedziby		Kraj	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	
Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż Adres zameldowania / Adres siedziby)		Kraj	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	

3. Dane dotyczące wypłaty

a. wnoszę o: (całkowitą) wypłatę Świadczenia Wykupu
Wypłata (całkowita) Świadczenia Wykupu skutkuje Rozwiązaniem Umowy.

b. proszę o częściową wypłatę Świadczenia Wykupu:

- wyliczenie i wypłatę Świadczenia Wykupu z Części Wolnej Rachunku
 częściową wypłatę Świadczenia Wykupu w wysokości: _____ PLN
 częściową wypłatę Świadczenia Wykupu do Minimalnego Salda

W przypadku odpisania Jednostek Funduszy z Części Bazowej Rachunku wypłacony zostanie określony procent jej wartości, wskazany w OWU.

c. proszę o realizację wypłaty w formie:

- przelewu na rachunek bankowy wskazany we wniosku o zawarcie Umowy
 przelewu na poniższy rachunek bankowy*: przekazu na poniższy adres*:

Nazwisko		Imię	
Nazwa banku			
Nr rachunku			
Adres		Kraj	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania	
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	

d. Do niniejszego wniosku załączam:

- Kopię dowodu tożsamości
 Polisę (oryginał, duplikat lub oświadczenie o niemożności doręczenia dokumentu wraz z podaniem przyczyny)
 Postanowienia Sądu o stwierdzeniu nabycia spadku

* W przypadku przelewu/przekazu na rzecz osoby trzeciej, oświadczam, że jest mi znany obowiązek poinformowania tej osoby o przekazaniu jej danych osobowych Vienna Life TU na Życie S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Cybernetyki 7, w celu identyfikacji a także obowiązek poinformowania jej o przysługującym jej prawie dostępu do treści jego danych i ich poprawiania. Oświadczam jednocześnie, że obowiązki te wykonam/am/liśmy.

RRRR	MM	DD
Data		
Miejscowość		

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

Podpis drugiego Ubezpieczającego
(zgodny z wzorem na wniosku o zawarcie Umowy)
Podpis drugiego Ubezpieczającego wymagany w przypadku Umów, w ramach których występuje dwóch Ubezpieczających.