



ZLECENIE WYPŁATY CAŁKOWITEJ (WYPEŁNIA OSOBA UPRAWNIONA)

UWAGA: Formularz należy wypełnić drukowanymi literami, wpisując tylko jeden znak w jedno pole. Instrukcja wypełniania znajduje się na końcu formularza.
Niniejszy formularz ma zastosowanie dla Umów Ubezpieczenia o nazwie **Program INwestycyjny AEGON Struktura 2012** oraz **AEGON EKOSTRUKTURA**

DANE IDENTYFIKUJĄCE UBEZPIECZAJĄCEGO		
1. IMIĘ	2. NAZWISKO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. PESEL	4. NUMER POLISY	5. TELEFON KONTAKTOWY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI (wybierz właściwy)	7. NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI	
DOWÓD OSOBISTY <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
KARTA STAŁEGO POBYTU <input type="checkbox"/>	8. KOD KRAJU (w przypadku wpisania numeru paszportu)	
PASZPORT <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Kwota wypłaty zostanie pomniejszona o opłaty określone w załączniku do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia. Wypłata może zostać zrealizowana na rachunek bankowy Ubezpieczającego albo przekazem pocztowym.		
9. PROSZĘ O REALIZACJĘ WYPŁATY CAŁKOWITEJ W FORMIE PRZELEWU NA PONIŻSZY RACHUNEK BANKOWY		
10. NAZWA BANKU / ODDZIAŁ		
<input type="text"/>		
11. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO		
<input type="text"/>		
Podstawą dokonania wypłaty jest przedstawienie AEGON Towarzystwu Ubezpieczeń na Życie S.A. formularza Zlecenie Wypłaty w oryginale wraz z kopiami dwóch dokumentów potwierdzających tożsamość osoby uprawnionej.		
12. DATA (dd-mm-rrrr)	13. PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ (zgodny z podpisem wzorcowym)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

IFW-FWP-0208 Instrukcja wypełniania Zlecenia Wypłaty

- Formularz powinien być wypełniony kolorem czarnym, czytelnie, drukowanymi literami. Każda litera i znak muszą być wpisane do oddzielnych pól.
- Błędne informacje na formularzu powinno się przekreślać jedną ciągłą linią wpisując obok poprawną informację. Dokonanie jakichkolwiek zmian i poprawek na formularzu musi być pod rygorem nieważności poświadczone podpisem osoby uprawnionej, złożonym obok dokonanej poprawki, zgodnym z podpisem wzorcowym.
- Za osobę uprawnioną uznaje się Ubezpieczającego/ Ubezpieczonego lub osobę wskazaną przez Ubezpieczającego / Ubezpieczonego na zaakceptowanym przez AEGON Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. formularzu Pełnomocnictwa.
- Wyrazy kilkuczłonowe (np. nazwisko) powinno oddzielać jedno pole puste lub zawierające znak „-”.
- Datę należy wpisać w kolejności: dzień, miesiąc, pełny rok.
- Numery telefonów powinny być poprzedzone numerem kierunkowym.
- Pola wyboru składające się z jednej kratki należy odpowiednio wypełnić znakiem „X” lub pozostawić puste
- W przypadku, kiedy kwota do wypłaty stanowi wartość co najmniej 10 000 zł, AEGON Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. może skontaktować się telefonicznie z Ubezpieczającym / Ubezpieczonym w celu potwierdzenia poprawności numeru rachunku bankowego, na który ma zostać dokonany przelew środków.

