

UWAGA: Formularz należy wypełnić dużymi literami, wpisując tylko jeden znak w jedno pole. Instrukcja wypełniania znajduje się na końcu formularza.

**DANE IDENTYFIKUJĄCE KLIENTA**

1. Imię	2. Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. PESEL	4. Nr Polisy / Certyfikatu Ubezpieczenia	5. Telefon kontaktowy
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**PRZEKSIĘGOWANIE ŚRODKÓW Z SUBKONTA SKŁADEK DODATKOWYCH NA SUBKONTO SKŁADEK REGULARNYCH**

Proszę zaznaczyć jedno pole: 6 lub 7

6.  W ilości  Składki / Składek, w kwocie:  ,  PLN.
7.  Przeksięgowanie Składek należnych do opłacenia Umowy Ubezpieczenia zgodnie z wnioskiem

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Zlecenie Przeksięgowania przyjmowane jest do realizacji po dokonaniu wszystkich wcześniej zarejestrowanych i przyjętych do realizacji zleceń Transakcji, z wyłączeniem dyspozycji dotyczącej Zlecenia Alokacji Składki,
- Towarzystwo realizuje Zlecenie Przeksięgowania tylko takiej wartości środków, która odpowiada wysokości Składki Regularnej albo jej wielokrotności, bądź kwocie wymaganej do opłacenia Umowy Ubezpieczenia zgodnie z wnioskiem,
- W związku z ryzykiem zmiany Wartości Jednostek Uczestnictwa zgromadzonych na Subkoncie Składek Dodatkowych, wartość środków przeksięgowanych może być niższa niż wartość środków objętych Zleceniem Przeksięgowania, co może skutkować odmową realizacji Zlecenia Przeksięgowania albo jego odpowiedniej części,
- Od środków przeksięgowanych z Subkonta Składek Dodatkowych na Subkonto Składek Regularnych pobierane są wszystkie opłaty wskazane w OWU dla Subkonta Składek Regularnych.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Administratorem danych osobowych jest Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jerozolimskich 162 A (dalej jako: Aegon TU na Życie S.A.). Kontakt z administratorem możliwy jest pod nr telefonu: 801 300 900 oraz +48 22 592 10 00 lub e-mail: kontakt@aegon.pl. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest za pomocą e-mail: (ODO@aegon.pl). Zebrane dane będą przetwarzane w celu realizacji niniejszej dyspozycji, wykonywania umowy ubezpieczenia. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest zawarta umowa ubezpieczenia. Zebrane dane mogą być udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, oraz ich przenoszenia a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do rozpatrzenia niniejszej dyspozycji. Pełny obowiązek informacyjny znajduje się na stronie internetowej [www.aegon.pl](http://www.aegon.pl)

8. Data (dd-mm-rrrr)	9. Podpis osoby uprawnionej
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(zgodny z podpisem wzorcowym)

**Instrukcja wypełniania formularza**

- Formularz powinien być wypełniony czytelnie, dużymi literami. Każda litera i znak muszą być wpisane do oddzielnych pól. W rubryki służące do wpisania wartości procentowych bądź kwotowych nie należy wpisywać znaków innych niż cyfry.
- 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, zgodnym z podpisem wzorcowym, złożonym obok dokonanej poprawki.
- Za osobę uprawnioną uznaje się Klienta lub osobę wskazaną przez niego na zaakceptowanym przez Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. formularzu Pełnomocnictwa.
- Wyrazy kilkuczłonowe (np. nazwisko) powinno oddzielać jedno pole puste lub zawierające znak „-”.
- Numery telefonów powinny być poprzedzone numerem kierunkowym.
- Pola wyboru składające się z jednej kratki należy odpowiednio wypełnić znakiem „X” lub pozostawić puste.
- Za Klienta uznaje się w zależności od Ogólnych Warunków Ubezpieczenia: Ubezpieczającego, Ubezpieczonego, Oszczędzającego lub podmiot zdefiniowany w Ustawie o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu.