

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 należy przekreślić 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.
- W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Aegon TU na Życie S.A. może skontaktować się telefonicznie z Klientem w celu potwierdzenia poprawności danych.

DANE IDENTYFIKUJĄCE UMOWĘ I UBEZPIECZAJĄCEGO

1. Nr Polisy

2. Nazwa firmy

3. REGON

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO SKŁADANIA DYSPOZYCJI W IMIENIU UBEZPIECZAJĄCEGO

4. Imię

5. Nazwisko

6. PESEL

7. Obywatelstwo

8. Telefon kontaktowy

9. Nazwa dokumentu tożsamości (proszę wybrać właściwy)

DOWÓD OSOBISTY
KARTA POBYTU
PASZPORT

10. Seria i nr dokumentu tożsamości

11. Kod kraju wydającego paszport

Proszę podać, jeśli wskazanym dokumentem tożsamości jest paszport
RODZAJ WYPŁATY / WYKUPU (proszę zaznaczyć jedną z poniższych opcji: CAŁKOWITA bądź CZĘŚCIOWA)

 CAŁKOWITA
Proszę wypełnić rubryki od 16 do 22. Realizacja Całkowitej Wypłaty / Wykupu spowoduje **wygaśnięcie Umowy Ubezpieczenia****

 CZĘŚCIOWA
Proszę wypełnić rubryki od 12 do 22.
12. Dotyczy produktów z więcej niż jednym subkontem.

Subkonto, którego dotyczy zlecenie Częściowej Wypłaty / Wykupu (proszę wybrać tylko jedną opcję).

 Subkonto Składek Regularnych / Subkonto Składek Inwestycyjnych

 Subkonto Składek Dodatkowych

 100% z Subkonta Składek Dodatkowych***
SPOSÓB CZĘŚCIOWEJ WYPŁATY / WYKUPU (proszę zaznaczyć tylko jedno pole: 13, 14 albo 15)

13. KWOTOWO <input type="checkbox"/>	KWOTA CZĘŚCIOWEJ WYPŁATY / WYKUPU <input type="text"/> , <input type="text"/> PLN / USD / EUR / CHF SŁOWNIE: _____ W Tabeli Funduszy proszę podać odpowiednio kod oraz kwotę środków zgromadzonych w danym Ubezpieczeniowym Funduszu Kapitałowym, jaką należy umorzyć. Suma kwot podanych w Tabeli Funduszy musi być równa KWOCIE CZĘŚCIOWEJ WYPŁATY / WYKUPU. W przypadku, kiedy Ubezpieczeniowe Fundusze Kapitałowe nie zostaną wskazane, wypłata zostanie dokonana proporcjonalnie do udziału poszczególnych Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych w Wartości Rachunku.
14. PROCENTOWO <input type="checkbox"/>	W Tabeli Funduszy proszę podać odpowiednio kod i procent środków zgromadzonych w danym Ubezpieczeniowym Funduszu Kapitałowym, jaki należy umorzyć.
15. KWOTA WOLNA OD OPŁATY LIKWIDACYJNEJ <input type="checkbox"/>	Rubryka dotyczy wyłącznie Częściowej Wypłaty z Umów Ubezpieczenia, która zostanie zrealizowana w określonej wysokości powyżej wartości Statusu Polisy Opłaconej / Statusu Opłaconego Ubezpieczenia lub też w kwocie równej 1/7 lub 1/10 Wartości Rachunku Ubezpieczającego pomniejszonej o wcześniej dokonane wypłaty w Roku Polisowym w zależności od zapisów w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia. Wypłata zostanie zrealizowana proporcjonalnie do udziału poszczególnych Funduszy w Wartości Rachunku Po oznaczeniu niniejszej rubryki proszę nie wypełniać Tabeli Funduszy.

 * Zlecenie wykupu ma zastosowanie dla Umów Ubezpieczenia o nazwie: **Aegon Gwarantowany Program Emerytalny, Aegon Gwarantowany Program Emerytalny Plus, Program Pomnażania Oszczędności Kumulatus, Portfel na Przyszłość, Program Oszczędnościowy Aegon Bezpieczna Przyszłość.**

 ** W przypadku produktu Aegon Program na Życie realizacja Całkowitej Wypłaty spowoduje wygaśnięcie **tylko** Umowy Dodatkowej Aegon Portfel Funduszy

*** W przypadku Wypłaty wszystkich środków z Subkonta Składek Dodatkowych należy wypełnić rubryki od 16 do 22

TABELA FUNDUSZY

KOD FUNDUSZU	UDZIAŁ PROCENTOWY / KWOTOWY - W ZALEŻNOŚCI OD WYBRANEGO SPOSOBU WPLĄTY
1. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF
2. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF
3. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF
4. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF
5. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF
6. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF
7. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF
8. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF
9. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF
10. <input type="text"/>	<input type="text"/> % / PLN / USD / EUR / CHF

Wykaz wszystkich Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych wraz z ich kodami, dostępnych dla wybranego programu inwestycyjnego, znajduje się na stronie internetowej Aegon TU na Życie S.A. (www.aegon.pl)

PROSZĘ O REALIZACJĘ WYPŁĄTY W FORMIE PRZELEWU NA PONIŻSZY RACHUNEK BANKOWY

Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli wskazany przeze mnie rachunek bankowy jest prowadzony w walucie innej niż ta, w której jest nominowana kwota objęta niniejszym zleceniem, przewalutowanie wypłaconej kwoty będzie dokonane na warunkach określonych przez bank prowadzący poniższy rachunek bankowy.

Jeżeli zamierza Pani/Pan wskazać więcej niż jeden numer rachunku do wypłaty - należy zaznaczyć kratkę znakiem X i dołączyć formularz „Załącznik do zlecenia wypłaty/wykupu”.

16. Imię

17. Nazwisko/Nazwa

18. KOD SWIFT

Pole obowiązkowe w przypadku wypłaty realizowanej na rachunek bankowy prowadzony w walucie obcej

19. KOD KRAJU

Kod kraju, w którym prowadzony jest rachunek bankowy. Pole obowiązkowe w przypadku wypłaty realizowanej na rachunek bankowy prowadzony w walucie obcej

20. Numer rachunku bankowego (pole obowiązkowe)



Wypełnić w przypadku wypłaty na rachunek ubezpieczonego

ADRES ZAMIESZKANIA UBEZPIECZONEGO

Ulica Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy - Miejscowość Kraj

Powiat Gmina

Województwo

ADRES KORESPONDENCYJNY (proszę wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy - Miejscowość Kraj

Powiat Gmina

Województwo

