

Wniosek o zmianę ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych (UFK)

Numer polisy (pole wymagane)



L115



ufk

Nazwa produktu (pole wymagane)

Ubezpieczony

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia (d-m-r)

Kraj urodzenia

Typ dokumentu tożsamości

Seria i nr dok. tożsamości

Obywatelstwo/-a (Prosimy wpisać wszystkie aktualnie posiadane obywatelstwa)

Data ważności dokumentu tożsamości (d-m-r)

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj

Numer telefonu

E-mail

Ubezpieczający

j.w.

Imię (imiona)

Nazwisko

Imię (imiona)/nazwa firmy

Nazwisko/nazwa firmy cd.

Forma organizacyjna

NIP

Adres zamieszkania/siedziby firmy

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj

Fundusze dostępne w umowach zawartych na podstawie wniosków sporządzonych przed 11.12.2021 r. oraz w umowach IKE i IKZE, bez względu na moment sporządzenia wniosku

UDZIAŁ PROCENTOWY UFK W WARTOŚCI RACHUNKU				NAZWA FUNDUSZU	UDZIAŁ PROCENTOWY UFK W SKŁADCE			
Podstawowego	Lokacyjnego/ dodatkowego RD01	Dedykowanego			Regularnej	Lokacyjnej/ dodatkowej/ dedykowanej RD01	Dedykowanego	
		RD [] [] [] []	RD [] [] [] []					RD [] [] [] []
[] [] [] [] ¹ bez zmian	[] [] [] [] ¹ bez zmian	[] [] [] [] ¹ bez zmian	[] [] [] [] ¹ bez zmian	Gwarantowany ¹	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %					
PROFIL INWESTYCYJNY OSTROŻNY								
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	Gwarancji Zysku ²	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	Pieniężny	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
PROFIL INWESTYCYJNY UMIARKOWANY								
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	Dłużny	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	Stabilnego Wzrostu/ IKE Stabilnego Wzrostu ³	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
PROFIL INWESTYCYJNY ZRÓWNOWAŻONY								
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	Zrównoważony	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
PROFIL INWESTYCYJNY DYNAMICZNY								
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	Spółek Dywidendowych	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	Międzynarodowy	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	Akcji	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	Dynamiczny/ IKE Dynamiczny ³	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
100%	100%	100%	100%	suma	100%	100%	100%	100%

¹ Pole odnosi się do Funduszu Gwarantowanego i powinno zostać zakreślone, jeśli udział tego funduszu nie zmienia się. W takim wypadku suma nowych wskazań udziału procentowego pozostałych funduszy powinna wynosić 100%. W przypadku wskazania nowego udziału procentowego F. Gwarantowanego zmiana nie zostanie zrealizowana, jeśli w jej wyniku udział funduszu w wartości rachunku zwiększyłby się.

Uwaga: Fundusz Gwarantowany nie jest dostępny dla umów ubezpieczenia zawartych na podstawie wniosków sporządzonych od 12.12.2020 r.

² Fundusz Gwarancji Zysku nie jest dostępny w umowach: IKE zawartych przed 18.06.2012 r., Bonus VIP, Bonus ze składką jednorazową.

Zmiana skutkująca zwiększeniem udziału tego funduszu w wartości rachunku nie zostanie zrealizowana w umowach: Kapitałna Przyszłość z polisą wystawioną od 24.09.2011 r., JuniorGO, IKE, IKZE.

³ Fundusze: IKE Stabilnego Wzrostu i IKE Dynamiczny są dostępne wyłącznie w umowach IKE zawartych przed 18.06.2012 r. W tych umowach nie są dostępne inne fundusze.

Fundusze dostępne w umowach Twoje Życie, Twój Plan i Bonus VIP zawartych na podstawie wniosków sporządzonych od 11.12.2021 r.

UDZIAŁ PROCENTOWY UFK W WARTOŚCI RACHUNKU				NAZWA FUNDUSZU	UDZIAŁ PROCENTOWY UFK W SKŁADCE			
Podstawowego	Lokacyjnego/ dodatkowego RD01	Dedykowanego			Regularnej	Lokacyjnej/ dodatkowej/ dedykowanej RD01	Dedykowanego	
		RD [] [] [] []	RD [] [] [] []					RD [] [] [] []
PROFIL INWESTYCYJNY OSTROŻNY								
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	STRATEGIA OBLIGACYJNA	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
PROFIL INWESTYCYJNY UMIARKOWANY								
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	STRATEGIA STABILNA	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
PROFIL INWESTYCYJNY ZRÓWNOWAŻONY								
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	STRATEGIA ZRÓWNOWAŻONA	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
PROFIL INWESTYCYJNY DYNAMICZNY								
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	STRATEGIA AKCYJNA	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	STRATEGIA AKCJI EUROPEJSKICH ⁴	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %	[] [] [] [] %
100%	100%	100%	100%	suma	100%	100%	100%	100%

⁴ Fundusz Strategia Akcji Europejskich jest dostępny wyłącznie w umowach: Twoje Życie, Twój Plan i Bonus VIP, zawartych na podstawie wniosków sporządzonych od 18.11.2023 r.

SUMA WSKAZANYCH UDZIAŁÓW PROCENTOWYCH W RAMACH KAŻDEJ KOLUMNY MUSI WYNIOSIĆ 100%. SPRAWDŹ, ZANIM PRZEJDZIESZ DO DALSZEJ CZĘŚCI WNIOSKU.

DOTYCZY UBEZPIECZAJĄCYCH, KTÓRZY ZAWARLI UMOWĘ NA PODSTAWIE WNIOSKU SPORZĄDZONEGO OD 12 GRUDNIA 2020 R.

Przed zawarciem umowy ubezpieczenia, na podstawie odpowiedzi na pytania z ankiety potrzeb określamy profil inwestycyjny Ubezpieczającego, czyli oceniamy jaki poziom ryzyka inwestycyjnego akceptuje oraz jakie ma oczekiwania dotyczące zysków z inwestycji. Wskazujemy również dostępne w ramach tego profilu ubezpieczeniowe fundusze kapitałowe („fundusze”). Zasady dostępności poszczególnych funduszy określamy w regulaminie funduszy, który ma zastosowanie do zawartej umowy ubezpieczenia. Jeśli Ubezpieczający odmówił odpowiedzi na te pytania, to nie mamy możliwości określenia jego profilu inwestycyjnego oraz wskazania dostępnych dla niego funduszy. Informację o profilu inwestycyjnym Ubezpieczającego wskazujemy w rekomendacji ubezpieczenia, w polisie oraz w serwisie Mój Allianz. Przed wyborem funduszy prosimy o sprawdzenie profilu inwestycyjnego, określonego na podstawie wiedzy i doświadczenia Ubezpieczającego w zakresie ubezpieczeń na życie i inwestycji.

Ostrzeżenie dla Ubezpieczającego, który zawarł umowę ubezpieczenia na podstawie wniosku sporządzonego od 12 grudnia 2020 r.

Na podstawie ankiety potrzeb i sporządzonej na jej podstawie rekomendacji ubezpieczenia (o ile Ubezpieczający nie odmówił wypełnienia takiej ankiety albo uprzednio zażądał zawarcia umowy ubezpieczenia z funduszami innymi, niż wynikające z rekomendacji Towarzystwa), rekomendujemy wybór funduszy zgodnych z określonym wcześniej profilem inwestycyjnym. Wybór innych funduszy spowoduje, że umowa ubezpieczenia nie będzie już zgodna z rekomendacją Towarzystwa, a wybrane fundusze będą wykraczać poza profil inwestycyjny Ubezpieczającego. Wybór takich funduszy, zgodnie z przepisami prawa, może nastąpić wyłącznie na piśmie oświadczenie Ubezpieczającego po zapoznaniu się z tym ostrzeżeniem i żądaniu takiej zmiany warunków umowy ubezpieczenia.

W przypadku złożenia Towarzystwu przez Ubezpieczającego takiego żądania, zmiana warunków umowy w powyższym zakresie nastąpi w terminie przewidzianym w umowie ubezpieczenia dla zmian funduszy – odpowiednio dla alokowanej składki (jeżeli Ubezpieczający żąda rozszerzenia listy dostępnych funduszy w ramach alokowanej składki) lub dla środków zgromadzonych na rachunku jednostek (jeżeli Ubezpieczający żąda rozszerzenia listy dostępnych funduszy w celu zmiany podziału zgromadzonych środków pomiędzy poszczególne fundusze). Wprowadzenie zmiany warunków umowy Towarzystwo potwierdzi odrębną korespondencją.

Oświadczenie Ubezpieczającego do umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie wniosku sporządzonego od 12 grudnia 2020 r. (jeżeli Ubezpieczający powyżej wybrał fundusze spoza swojego profilu inwestycyjnego)

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z ostrzeżeniem Towarzystwa, które fundusze są niedostępne dla mojej umowy ubezpieczenia, wykraczają poza mój profil inwestycyjny oraz są niezgodne z rekomendacją Towarzystwa, przygotowaną przed zawarciem umowy, na podstawie informacji z ankiety potrzeb. Przyjmuję do wiadomości, że w takim przypadku umowa ubezpieczenia nie będzie zgodna z rekomendacją Towarzystwa. Pomimo tego wnioskuję o zmianę z uwzględnieniem wskazanych powyżej funduszy, nawet jeżeli są one niedostępne i nierekomendowane dla mojego profilu inwestycyjnego, który został określony w momencie zawarcia umowy ubezpieczenia na podstawie mojej wiedzy i doświadczenia w zakresie ubezpieczeń na życie i inwestycji. Dokonując wyboru funduszy spoza mojego profilu inwestycyjnego, żądam zmiany w tym zakresie warunków umowy ubezpieczenia, zawartej z Towarzystwem i udostępnienia mi w tej umowie także wszystkich funduszy z profilu inwestycyjnego w którym jest dostępny fundusz, o który wnioskuję powyżej.

Data (d-m-r)

Podpis Ubezpieczającego / Przedstawiciela Ubezpieczającego

Oświadczenia Ubezpieczającego / Przedstawiciela Ubezpieczającego

Zapoznanie się z dokumentami

Znane mi są zasady zmian funduszy, dotyczące rachunku jednostek oraz alokacji składki określone we właściwych Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia i Regulaminie Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych.

Zapoznanie się z Dokumentem zawierającym kluczowe informacje o produkcie

Przed wypełnieniem wniosku zapoznałem(-łam) się z aktualnym „Dokumentem zawierającym kluczowe informacje” i załącznikiem do tego dokumentu, który zawiera szczegółowe informacje o dostępnych ubezpieczeniowych funduszach kapitałowych oraz scenariusze dotyczące wyników. Zostałem poinformowany (-na), że Dokumenty znajdują się na stronie www.allianz.pl

Dodatkowe informacje dotyczące wypełnienia wniosku

Wniosek może dotyczyć tylko jednej polisy. Druk należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, niebieskim lub czarnym długopisem, wpisując każdą literę i cyfrę do oddzielnego pola. Błędnie wpisane dane we wniosku należy przekreślić jedną ciągłą linią, wpisując obok poprawne. Dokonanie jakichkolwiek zmian i poprawek musi być, pod rygorem nieważności, poświadczane podpisem Ubezpieczającego, złożonym obok dokonanej poprawki. Wysokość procentowa wskazania musi być liczbą całkowitą, zaś suma wskazań w danej kolumnie musi wynosić 100 proc.

Wydrukowany, wypełniony i podpisany oryginał tego dokumentu wyślij do nas pocztą na adres Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A., ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa.

Serwis Mój Allianz

Proszę o aktywację internetowego serwisu obsługi Mój Allianz

Dane obowiązkowe

Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail (drukowane litery)

Przedstawiciel Ubezpieczającego

(wypełnić, jeżeli niniejszy wniosek składa przedstawiciel Ubezpieczającego)

Dane osób uprawnionych do reprezentowania Ubezpieczającego (np. przedstawiciel ustawowy, opiekun prawny)

Imię i nazwisko

PESEL

Data urodzenia (d-m-r)

Kraj urodzenia

Typ dokumentu tożsamości

Seria i nr dok. tożsamości

Obywatelstwo/-a (Prosimy wpisać wszystkie aktualnie posiadane obywatelstwa)

Data ważności dokumentu tożsamości (d-m-r)

Imię i nazwisko

PESEL

Data urodzenia (d-m-r)

Kraj urodzenia

Typ dokumentu tożsamości

Seria i nr dok. tożsamości

Obywatelstwo/-a (Prosimy wpisać wszystkie aktualnie posiadane obywatelstwa)

Data ważności dokumentu tożsamości (d-m-r)

Oświadczam, że mogę reprezentować Ubezpieczającego oraz jestem uprawniony do dokonania powyższych zmian (dotyczy przedstawiciela ustawowego / opiekuna prawnego).

Pięczęć Ubezpieczającego będącego osobą prawną

Data (d-m-r)

Podpis Ubezpieczającego / Przedstawiciela Ubezpieczającego