

## WNIOSEK O REALIZACJĘ REKOMPENSATY Z TYTUŁU UBEZPIECZENIA ZESPÓŁ PGZ/2012/1, ZESPÓŁ PGZ/2014/1 LUB ZESPÓŁ PGZ/2016/1

Numer polisy

### I. DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

Nazwa firmy

Pieczęć Ubezpieczającego

Telefon

Adres e-mail

### II. DYSPOZYCJA DOTYCZĄCA SPOSOBU REALIZACJI KWOT REKOMPENSATY (PROSZĘ ZAZNACZYĆ TYLKO JEDNĄ Z OPCJI)

- Proszę o zarachowanie tylko należnych kwot rekompensaty w formie jednostek Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego na aktywnych rachunkach jednostek Uczestników ubezpieczenia.
- Proszę o zarachowanie należnych kwot rekompensaty w formie jednostek Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego na aktywnych rachunkach jednostek Uczestników ubezpieczenia oraz o wypłatę Ubezpieczającemu ewentualnych pozostałych należnych kwot rekompensaty.
- Proszę o wypłatę na rzecz Ubezpieczającego należnych kwot rekompensaty.

W przypadku, gdy Ubezpieczający chce skorzystać z rekompensaty w inny niż jeden z wymienionych powyżej sposobów, powinien wypełnić niniejszą rubrykę, wskazując w niej jak Towarzystwo powinno realizować rekompensatę, albo indywidualnie skontaktować się z Towarzystwem: wysyłając wiadomość e-mail na adres: bok@allianz.pl lub list na adres: ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, albo dzwoniąc pod numer tel. 224 224 224.

Proszę o \_\_\_\_\_

Zwracamy uwagę, że jeżeli Uczestnicy finansowali składkę ubezpieczeniową w całości lub w części, w przypadku wypłaty kwot rekompensaty na rzecz Ubezpieczającego, Ubezpieczający powinien przekazać Uczestnikom należne im kwoty rekompensat zgodnie z wykazem udostępnionym przez Towarzystwo.

### III. WSKAZANIE SPOSOBU WYPŁATY KWOT REKOMPENSATY NA RZECZ UBEZPIECZAJĄCEGO (PROSZĘ ZAZNACZYĆ TYLKO JEDNĄ Z OPCJI)

Proszę o wypłatę kwot rekompensaty na poniższy rachunek bankowy

Numer rachunku

Właściciel rachunku

Proszę o wypłatę kwot rekompensaty na poniższy adres

Adresat (imię i nazwisko)

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Data

Czytelny podpis Ubezpieczającego