

Wniosek o wykup z polisy Allianz Bonus Polisa/Allianz Indeks Polisa/ Allianz Alternatywna Inwestycja/ Allianz Profit/ Allianz Polisa Lokacyjna/Allianz Kalia

Dotyczy: polis/y nr _____

Ubezpieczający

Imię (imiona)/nazwa firmy _____

Nazwisko/nazwa firmy cd. _____

PESEL _____ REGON _____

Typ dokumentu tożsamości _____ Nr dok. tożsamości _____

Adres korespondencyjny

Ulica _____

Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ Poczta _____ Kraj _____

Tel. stacjonarny _____ Tel. kom. _____

E-mail _____ Faks _____

Oświadczenie Ubezpieczającego:

Zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia proszę o wypłatę wartości wykupu i w związku z tym przyjmuję do wiadomości, że zawarta/e przeze mnie umowa/y ubezpieczenia wygaśnie/sną, a wraz z nią/nimi wszelkie zobowiązania stron.

Forma wypłaty*

przelew na rachunek bankowy

Bank/Oddział _____

Właściciel rachunku _____

Adres zameldowania właściciela rachunku

Ulica _____

Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____

Kod pocztowy _____ Poczta _____ Kraj _____

Nr rachunku

przeniesienie na polisę / wniosek nr _____

tytułem: składki regularnej w kwocie _____ zł składki doraźnej w kwocie _____ zł

Data

Miejscowość

Podpis Ubezpieczającego zgodny ze wzorem
we wniosku o ubezpieczenie lub załączonym
dokumentem tożsamości**

Identyfikacja tożsamości Ubezpieczającego (Wypełnia Przedstawiciel Allianz)

Potwierdzam, że powyższe podpisy zostały złożone osobiście przez Ubezpieczającego/ osoby reprezentujące Ubezpieczającego w mojej obecności po potwierdzeniu jego/ ich tożsamości na podstawie wskazanych dokumentów. Zweryfikowałem/am tożsamość Ubezpieczającego.

Typ dokumentu tożsamości _____ Nr dok. tożsamości _____

Data

Miejscowość

Numer, podpis i pieczęć Przedstawiciela Allianz

Do wniosku należy dołączyć:

– w przypadku cesji na bank – oryginał oświadczenia banku o wygaśnięciu cesji praw z umowy ubezpieczenia.

Uwaga!!!

Jeśli wniosek został wypełniony bez udziału Przedstawiciela Allianz należy do niego dołączyć również:

– kopię dowodu osobistego Ubezpieczającego, bez wizerunku i rysopisu, potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez notariusza

– kopię aktualnego wyciągu z właściwego rejestru potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez notariusza (jeżeli Ubezpieczającym jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej).

* Allianz rekomenduje wymienione formy wypłaty ze względu na szybki termin ich realizacji oraz bezpieczeństwo dostarczenia środków. Niemniej jednak może dokonać wypłaty również w formie przekazu pocztowego.

** W przypadku gdy Ubezpieczającym jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, wymagana jest pieczęć i podpis osoby upoważnionej lub reprezentanta.

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000021971, NIP 527-17-54-073, REGON 012634451, wysokość kapitału zakładowego: 118 631 000 złotych (wpłacony w całości).