

Nr wniosku o zawarcie Umowy / Nr Polisy

Formularz - Program zindywidualizowanych Portfeli "Multinavigator"

Dane Ubezpieczającego

Nazwisko

Imię

Adres zameldowania

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość / Poczta

Kraj

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość / Poczta

Kraj

Dyspozycja Ubezpieczającego (parametry Programu)

Przystępuję do Programu „Multinavigator”

Dokonuję zmian w ramach Programu „Multinavigator” (zmiana dyspozycji)

1. Strategia inwestycyjna (zaznacz jedną z podanych opcji)

Zrównoważona

Dynamiczna

Agresywna

2. Deklarowany horyzont inwestycyjny (zaznacz jedną z podanych opcji)

Docelowy rok kalendarzowy

Okres do końca trwania Umowy

3. Deklarowane wpłaty do Programu (zaznacz jedną z podanych opcji)

Przewiduję systematyczne wpłaty do Programu i o wartości porównywalnej do pierwszej wpłaty

Nie przewiduję systematycznych wpłat do Programu lub przewiduję wpłaty różne pod względem wartości

Zgodnie z rodzajem zawartej umowy ubezpieczenia (produkt ze składką jednorazową lub regularną)

Oświadczenia

1. Zgodnie z Regulaminem Programu zindywidualizowanych Portfeli „Multinavigator” oferowanych do umów ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym zawieranych ze Skandia Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., wnioskuję o przystąpienie do Programu.

2. Oświadczam, że przed przystąpieniem do Programu otrzymałem i zapoznałem się z treścią Regulaminu Programu zindywidualizowanych Portfeli "Multinavigator" oferowanych do umów ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym zawieranych ze Skandia Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. o indeksie: ALM-060630-ZM-091215, którego odbiór niniejszym potwierdzam.

Data

MM

DD

Miejscowość

Podpis Ubezpieczającego
(zgodny z wzorem na wniosku o zawarcie Umowy)