

Prosíme Vás, vyplnený a podpísaný dokument pošlite našej spoločnosti. S faxom poslanú transakciu podľa žiadania v ohlásení vykonáme – na zodpovednosť zmluvnej strany – ale žiadáme Vás, vyplnený formulár a prílohy pošlite poštou na vyššie uvedenú adresu.

Náklady za premiestnenie sú uvedené v poisťných podmienkach poistenia. Ako osobitné premiestnenie je kvalifikované, premiestnenie z jedného podielového fondu do druhého podielového fondu. Premiestnenie z jedného podielového fondu do viacerých podielových fondov a opačne sú evidované ako oddelené prevody.

Číslo poisťnej zmluvy: _____ Kód partnera: _____ Kód produktu: 511

Zmluvná strana: _____ Tel. číslo: _____

Premiestnenie

(Premiestnenie už existujúcich podielových jednotiek do iného podielového fondu.)

Prosím **premiestnenie podielových jednotiek** z hore uvedenej poisťnej zmluvy, podľa nasledujúceho rozdelenia:

Z _____ podielového fondu

% do _____ podielového fondu,

% do _____ podielového fondu,

% do _____ podielového fondu.

Z _____ podielového fondu

% do _____ podielového fondu,

% do _____ podielového fondu,

% do _____ podielového fondu.

Z _____ podielového fondu

% do _____ podielového fondu,

% do _____ podielového fondu,

% do _____ podielového fondu.

Fyzická osoba ako zmluvná strana zo svojim podpisom potvrdzujem, že o hore uvedených som rozhodoval vo vlastnom mene. V prípade zmluvnej strany, ktorá nie je súkromnou osobou, osoba podpisujúca tento dokument vyhlasuje, že je oprávnená na zastupovanie právnickej osoby alebo inej organizácie bez právnej subjektivity.

Miesto a dátum: V _____, Deň _____ Mesiac _____ Rok _____

Podpis zmluvnej strany