

Către: CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. Departamentul Operațiuni

CERERE PENTRU REDIRECȚIONAREA DE PRIMĂ

Număr poliță:

Datele contractantului:		<input type="checkbox"/> Persoană fizică		<input type="checkbox"/> Persoană juridică	
Nume/Companie:	<input type="text"/>	Prenume:	<input type="text"/>		
Reprezentant legal:	<input type="text"/>				
Cetățenie:	<input type="text"/>	Sex:	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	
Locul nașterii:	<input type="text"/>	Data nașterii:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipul documentului de identitate:	BI/CI <input type="checkbox"/> Pașaport <input type="checkbox"/> Serie: <input type="text"/>	Număr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
emis de	<input type="text"/>	CNP/NIF/CUI:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr. Înreg. Reg. Comerțului	<input type="text"/>				
Localitate:	<input type="text"/>	Cod poștal:	<input type="text"/>	Județ/ Sector:	<input type="text"/>
Strada:	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>	Bl.	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Sc.	<input type="text"/>	Et.	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Ap.	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>				
Banca:	<input type="text"/>				
IBAN Euro:	<input type="text"/>				

Subsemnatul, în calitate de Contractant al poliței de Asigurare de Viață cu caracter de investiție OPTIM, cu numărul - solicit modificarea alocării primelor suplimentare primelor eșalonate ce vor fi scadente după primirea prezentei cereri de către CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. conform opțiunilor de mai jos:

Numele fondului				
Fondul de Investiții Monetar în Euro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Fondul de Investiții Internațional de Obligațiuni în Euro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Fondul de Investiții al Piețelor în curs de Dezvoltare pentru Acțiuni în Euro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Fondul de Investiții din Internațional Mixt în Euro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Fondul de Investiții pentru Profit Total în Euro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Fondul de Investiții din China pentru Acțiuni în Euro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Fondul de Investiții din India pentru Acțiuni în Euro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Fondul de Investiții Warren Buffet pentru Acțiuni în Euro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
TOTAL	1	0	0	%

În cadrul noii alocări, procentele aferente fiecărui fond trebuie să reprezinte minim 5% și maxim 100% din sumele alocate.

Contractantul - persoană fizică certifică prin semnătura sa faptul că acționează în nume propriu.

În cazul Contractantului - persoană juridică, persoana care semnează acest formular, declară că este împuternicită să acționeze cu sau fără personalitate legală în numele entității juridice.

Subsemnatul - în calitate de Contractant - sunt de acord că procentele de alocare anterioare sunt valabile până la data primirii unui nou formular de redirectionare a primelor. Am citit și sunt de acord cu politica de investiții a companiei.

Subsemnatul - în calitate de Contractant declar că toate informațiile menționate în acest formular sunt complete și corecte și sunt de acord ca acestea să reprezinte baza contractului meu de asigurare.

Data (zz-ll-aaaa): - -

Semnătura Contractantului