

Заявление за промени по застраховка „Живот“, свързана с инвестиционен фонд

Входящ номер:

Дата:

До
ЗАД Алианц България Живот
Генерално представителство/Представителство

От

Лични данни

л.к. / л.п.
изд.
ЕГН
Адрес
Телефон, факс
Банкова сметка
Банков код
Банка
Валута

В качеството ми на договорител по застраховката със застрахователна полица №

заявявам, че желая:

Извънредната премия в размер на:
словом:

платена с:

евро щатски долара,

вносна бележка

платежно нареждане №

от г.

да бъде инвестирана, както следва:

Програми и фондове в евро по застраховки в евро:

<input type="checkbox"/> Консервативна програма - евро	%
<input type="checkbox"/> Балансирана програма - евро	%
<input type="checkbox"/> Агресивна програма - евро	%
<input type="checkbox"/> Интерглобал	%
<input type="checkbox"/> Европротект	%
<input type="checkbox"/> Евробонд	%
<input type="checkbox"/> Възникващи пазари	%
<input type="checkbox"/> Източна Европа - евро	%

Програми и фондове в щатски долари по застраховки в щ. д.:

<input type="checkbox"/> Консервативна програма – щатски долари	%
<input type="checkbox"/> Балансирана програма – щатски долари	%

ЗАД Алианц България Живо

<input type="checkbox"/> Агресивна програма – щатски долари		%
<input type="checkbox"/> Парични пазари		%
<input type="checkbox"/> Бондселект		%
<input type="checkbox"/> Северноамерикански акции		%
<input type="checkbox"/> Глобален Стандарт		%
<input type="checkbox"/> Източна Европа – щатски долари		%

Да бъдат променени инвестиционните фондове считано от датата на плащане на следващата застрахователна премия, както следва:

Програми и фондове в евро по застраховки в евро:

<input type="checkbox"/> Консервативна програма - евро		%
<input type="checkbox"/> Балансирана програма - евро		%
<input type="checkbox"/> Агресивна програма - евро		%
<input type="checkbox"/> Интерглобал		%
<input type="checkbox"/> Европротект		%
<input type="checkbox"/> Евробонд		%
<input type="checkbox"/> Възникващи пазари		%
<input type="checkbox"/> Източна Европа - евро		%

Програми и фондове в щатски долари по застраховки в щ. д.:

<input type="checkbox"/> Консервативна програма – щатски долари		%
<input type="checkbox"/> Балансирана програма – щатски долари		%
<input type="checkbox"/> Агресивна програма – щатски долари		%
<input type="checkbox"/> Парични пазари		%
<input type="checkbox"/> Бондселект		%
<input type="checkbox"/> Северноамерикански акции		%
<input type="checkbox"/> Глобален Стандарт		%
<input type="checkbox"/> Източна Европа – щатски долари		%

Да бъде променен размерът на основната годишна премия считано от началото на следващата застрахователна година на
словом:

евро щатски долара.

Да бъдат прехвърлени фондови единици на следващата дата на инвестиране в следните инвестиционни фондове:

		Във:			
От фонд	%	Фонд	%	Фонд	%

ЗАД Алианц България Живо

- Да бъдат променени покритията по застраховката считано от началото на следващата застрахователна година, както следва:

Застрахователна сума

евро щатски долара

Допълнителна застрахователна сума:

5 000 евро/щатски долара

10 000 евро/щатски долара

Допълнителни рискове по условията на тарифата:

- Смърт в резултат на злополука
- Трайна загуба на трудоспособност в резултат на злополука
- Временна загуба на трудоспособност в резултат на злополука
- Болничен престой в резултат на злополука
- Разходи за лекарства и консумативи при злополука
- Освобождаване от премии при трайна нетрудоспособност над 30% при злополука

Обща годишна застрахователна премия:
словом

евро щатски долара

Допълнителна премия:

- Да бъдат променени ползващите лица по застраховката, както следва:

Ползващо/и/ лице/а/ при доживяване края на срока на застраховката:

ЕГН/БУЛСТАТ

% от сумата

	ЕГН/БУЛСТАТ	% от сумата
1.		
2.		
3.		

Ползващо/и/ лице/а/ в случай на смърт през срока на застраховката:

ЕГН/БУЛСТАТ

% от сумата

	ЕГН/БУЛСТАТ	% от сумата
1.		
2.		
3.		

- Да бъде извършен частичен откуп по застраховката и да ми бъде изплатена частична откупна стойност в размер на

словом

евро щатски долара

- Да бъде извършен частичен откуп с възстановяване и да ми бъде изплатена частична откупна стойност с възстановяване в размер на

словом

евро щатски долара,

като получената сума заедно с дължимите такси ще възстановя най-късно до

г.

ЗАД Алианц България Живо

- Да бъде трансформирана застраховката в застраховка с намалена сума, при условие че откупната стойност е по-голяма от минималната откупна стойност, определена от ЗАД "Алианц България Живот". В противен случай застраховката да бъде прекратена и да ми бъде изплатена откупната стойност.
- Да бъдат променени данните за адрес, телефон, факс и ел. поща на Договорителя
 - Застрахования, както следва:
 - постоянен адрес адрес по местоживеене адрес за кореспонденция
 - адрес на регистрация адрес на управление

Адрес

Телефон
домашен
служебен
мобилен
факс
ел. поща

- Да бъдат променени данните за професия, занятие, длъжности и месторабота на Застрахования, както следва:
 - Професия, занятие, длъжност
 - Месторабота

Дата

Подпис

Приел

Име и подпис

Дата

Решение на ЗАД Алианц България Живот:

Извършването на заявената от Договорителя промяна се одобрява не се одобрява поради

Дата

Име и подпис
