

АЛИАНЦ БЪЛГАРИЯ ЖИВОТ ЗАСТРАХОВАТЕЛНО АКЦИОНЕРНО ДРУЖЕСТВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

за промяна на застраховка „Живот”,
свързана с инвестиционен фонд – Алианц Мулти Тематикс

До
ЗАД "Алианц България Живот"

Представительство, гр. Код

OT

Имя
Фамилия

Мъж Жена Гражданство:

Данъчно задължено лице в (държава/и): Идентиф. номер/а/ за дан.цели:

Лични данни: л. к. / л. п. изд. на изд. от ЕГН

Дата на раждане: Място на раждане: Семейно положение:

Постоянен адрес:

Адрес за кореспонденция:

Банково сметка IBAN: BULGARIA: BIC:
Език:

Адрес на банката:

В качеството ми на застраховаш (договорител) по застраховката със застрахователна полizza №

заявляю, что желая:

Извънредната премия в размер на (.....) евро, платена с
 вносна бележка платежно нареждане № от г. да бъде инвестирана, както следва:

Инвестиционни фондове:	Съотношение за разпределяне (%)
Allianz Global Artificial Intelligence WT4 (EUR), ISIN LU2092387641	
Allianz Global Water WT4 (EUR), ISIN LU2092388458	
Allianz Thematica WT4 (EUR), ISIN LU2092388706	
Allianz Green Bond WT4 (EUR), ISIN LU2092390199	

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

ЗАД Алианц България Живот
1527 София, бул. Княз Ал. Дондуков №59
тел/факс: 02 930 22 00, 02 930 22 30
e-mail: life@allianz.bg; www.allianz.bg

Allianz 

Да бъдат променени ползвашите се лица по застраховката, както следва:

Ползвашо/и/ се лице/а/:

ЕГН

% от сумата

1.
2.
3.

Дата:

Подпис:

Приел:

Подпис:

Дата: