

# ЗАЯВЛЕНИЕ

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

До  
 ЗАД "Алианц България Живот"  
 Представителство, гр. .... Код .....

От  
 Име .....  
 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: .....  
 Тел.: ..... мобилен ..... ел. поща .....  
 Банкова сметка IBAN: ..... Валута: ..... BIC: .....  
 Банка: ..... Клон: .....  
 Адрес на банката: .....  
**(Информацията, отбелязана със знака "\*" се изисква винаги, когато се посочва банкова сметка в чужда валута)**

В качеството ми на застраховател (договорител) по застраховката със застрахователна полица № ..... заявявам, че 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	
Allianz Enhanced Short Term (EUR), ISIN LU1846562301	

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

От фонд:	%	Във:			
		Фонд	%	Фонд	%

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

Ползващо/и/ се лице/а/:	ЕГН	% от сумата
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....

Дата: .....

Подпис: .....

Приел: .....

Подпис: .....

Дата: .....