



## Převod kapitálové hodnoty

**Z0037**

**Pojistník**

Číslo pojistné smlouvy životního pojištění, ze které má být převod proveden

Příjmení, jméno, titul / obchodní firma: \_\_\_\_\_ RČ/IČ

Místo narození: \_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_

Korespondenci zašlete na adresu: \_\_\_\_\_

Tato adresa slouží pouze k výše uvedenému úkonu, nedochází k automatické opravě adresy sjednané v pojistné smlouvě.

Žádám o převod části kapitálové hodnoty pojistné smlouvy k nabídce, resp. pojistné smlouvě č. \_\_\_\_\_

Převedení proveďte:  ve sjednaném alokačním poměru

do fondu

Do fondu (fondů) převedte:  částku \_\_\_\_\_ Kč

vše nad částku \_\_\_\_\_ Kč

maximální možnou částku

Převod kapitálové hodnoty proveďte jako:  běžné pojistné

jednorázové pojistné

mimořádné pojistné

Převedení části kapitálové hodnoty smlouvy je bez poplatku.

Podpis pojistníka: \_\_\_\_\_

Žádost převzal/a: Příjmení, jméno: \_\_\_\_\_ (vyplňte hůlkovým písmem)

Žádost se považuje za doručenu dnem doručení na centrálu pojistitele.

Identifikace partnera (HR)

Identifikace poradce

tel.: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že identifikační údaje pojistníka byly ověřeny dle průkazu totožnosti č. \_\_\_\_\_ (občanský průkaz nebo cestovní pas)

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zástupce pojistitele