

Wniosek^{1, 2}

- ☐ o transfer jednorazowy na konto podstawowe
- ☐ o transfer okresowy na konto podstawowe³

Numer polisy/certyfikatu

Dane identyfikacyjne Ubezpieczającego / Właściciela polisy

Nazwisko, imię/Nazwa firmy

PESEL/REGON_____
Seria i numer dokumentu tożsamości_____
Telefon komórkowy_____
Telefon stacjonarny_____
Adres e-mail (prosimy wypełnić dużymi drukowanymi literami)

Adres zameldowania

Ulica

Numer domu/lokalu_____
Miejscowość_____
Kod pocztowyWysokość transferu⁴Wypełnić w przypadku transferu jednorazowego
na konto podstawowe._____
Liczba składek podstawowych na pokrycie z konta dodatkowegoWypełnić w przypadku transferu okresowego
na konto podstawowe._____
Liczba składek podstawowych na pokrycie z konta dodatkowego

D D M M R R R R

Data

Miejscowość_____
Podpis Ubezpieczającego / Właściciela polisy

Klauzula marketingowa (kod: ZM2023W01)

- ☐ Zgadzam się, aby wszystkie poniższe spółki UNIQA przekazywały mi informacje handlowe lub marketingowe za pośrednictwem wszystkich poniższych kanałów kontaktu.

Jeśli chcesz udzielić zgody tylko wybranym spółkom i na wybrane kanały kontaktu, zaznacz je poniżej.

Zgadzam się, aby:

- ☐ UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
- ☐ UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
- ☐ UNIQA Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych S.A.
- ☐ UNIQA Polska S.A. (dystrybucja ubezpieczeń majątkowych i na życie, produktów inwestycyjnych i emerytalnych)

przekazywały mi informacje handlowe lub marketingowe:

- ☐ za pośrednictwem e-mail i SMS
- ☐ telefonicznie, w tym z użyciem automatycznych systemów wywołujących (te systemy będą kontaktować się z Tobą bez bezpośredniego udziału człowieka)

Zgód udzielasz dobrowolnie i w każdej chwili możesz je wycofać.

Identyfikacja tożsamości Ubezpieczającego/Właściciela polisy

Wypełnia Przedstawiciel Towarzystwa/Pośrednik ubezpieczeniowy.

Oświadczam, że dokonałem/-am identyfikacji Ubezpieczającego / Właściciela polisy na podstawie wyżej opisanego dokumentu tożsamości.

Imię i nazwisko

Numer wewnętrzny/RAU

D D M M R R R R

Data

Miejscowość_____
Podpis Przedstawiciela Towarzystwa / Pośrednika ubezpieczeniowego

- Prosimy zaznaczyć odpowiednie pole.
- Dotyczy: Plan Inwestycyjny (umowy zawarte po 1.07.2011 r.), których ogólne warunki ubezpieczenia dopuszczają wypłaty okresowe z konta dodatkowego/transfery na konto podstawowe.
- Dotyczy nieopłaconych składek podstawowych.
- UNIQA wykona zlecenie transferu, jeżeli wartość konta dodatkowego w momencie transferu będzie wyższa niż wysokość składki/składek podstawowych przeznaczonych do pokrycia z transferu.