Kam:

ERGO Life Insurance SE

Nuo:

(Draudėjo vardas, pavardė / Įmonės pavadinimas)

(Asmens / įmonės kodas)

(Adresas)

(Telefonas / fakso numeris) (Elektroninio pašto adresas)

PRAŠYMAS

____-____-____ _____

Data Vieta

INVESTICINIO GYVYBĖS DRAUDIMO SUTARTIES SUKAUPTO KAPITALO IR INVESTAVIMO PROGRAMOS KEITIMAS

Prašau ***pakeisti / nekeisti*** Investicinio gyvybės draudimo sutarties Nr. ____-____-_____
(tinkamą pabraukti)
sukaupto kapitalo struktūrą pagal žemiau pateiktą investavimo programą. Sutinku už sukaupto kapitalo struktūros keitimą mokėti papildomų draudimo sutarties administravimo paslaugų kainoraštyje nurodyto dydžio mokestį.

Prašau ***pakeisti būsimų eilinių įmokų investavimo programą***. Nauja investavimo programa (tinkamą pažymėti):

- ☐ Saugaus investavimo programa;
- ☐ Konservatyvi investavimo programa;
- ☐ Subalansuota investavimo programa;
- ☐ Augimo investavimo programa;
- ☐ Agresyvaus augimo investavimo programa;
- ☐ Pasirenkama investavimo programa (programa gali būti pasirenkama, kai draudimo įmoka yra ne mažesnė kaip 600,00 EUR).

Pasirenkamos investavimo kryptys (tinkamą pažymėti ir nurodyti procentinę įmokos dalį):

Investavimo krypties / investicinio fondo pavadinimas	Procentinė įmokos dalis, investuojama į nurodytą kryptį / fondą*

* Minimali vienos investavimo krypties dalis yra 10%.

(Draudėjo vardas, pavardė, parašas)

Pastaba: Prašymas pakeisti investavimo programą draudimo bendrovei turi būti pateiktas prieš 3 dienas iki eilinės įmokos sumokėjimo. Keturis kartus per metus investavimo programa ir/ arba sukaupto kapitalo struktūra keičiama nemokamai (Sutartims sudarytoms nuo 2005-09-01 iki 2009-10-11 investavimo programa keičiama nemokamai du kartus per metus. Sutartims, sudarytoms iki 2005-08-31, investavimo programa keičiama nemokamai vieną kartą per metus).

Jus aptarnavusio ERGO darbuotojo duomenys:

Darbuotojo vardas, pavardė, telefonas

Regioninis centras/ atstovybė