



Číslo poisťnej zmluvy: | | | | | | | | | |

Fyzická osoba:		Nie fyzická osoba:		
Meno a priezvisko/ Názov firmy:				
Meno a priezvisko matky pri narodení:				
Miesto narodenia:			Dátum narodenia:	
Číslo telefónu:		IČO: (evidenčné číslo)		

Podpísaná zmluvná strana Vás týmto žiadam, aby ☐ ad hoc poisťné ☐ bežné poisťné prichádzajúce na účet zmluvy po doručení tejto mojej žiadosti o presmerovaní poisťného bolo pripísané podľa nižšie uvedeného – od pôvodného odlišného – rozdelenia:

názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
názov podielového fondu				%
Spolu:		1	0	0 %

Beriem na vedomie, že táto žiadosť o presmerovanie poisťného sa vzťahuje výlučne len na poisťné, ktoré prichádza po dni obdržania tejto žiadosti poisťovňou a vyššie uvedené rozdelenie ostane v platnosti až do obdržania ďalšej žiadosti o presmerovanie poisťného. Informácie o investičnej politike podielových fondov som si prečítal a zobral som ich na vedomie. Investičná stratégia podielových fondov je dostupná aj na webovej stránke poisťovne CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. (www.cigslovensko.sk), resp. v Klientskom servise. Poisťovňa môže realizovať investíciu výlučne len do podielových fondov určených k poisťnému produktu a nerealizuje presmerovanie do podielového fondu, ktorý nie je určený k produktu.

V _____ deň _____ mesiac _____ rok 2 0 _____

Podpis Zmluvnej strany