

CERERE DE TRANSFER PROGRAME INVESTITIONALE PENTRU ASIGURARILE DE TIP UNIT LINKED

Datele de identificare ale contractantului solicitant:

Nume și prenume:	<input type="text"/>												
B.I./C.I.:	seria:	<input type="text"/>	nr.:	<input type="text"/>	CNP:	<input type="text"/>							
Domiciliul: localitatea	<input type="text"/>	str.	<input type="text"/>	nr.	<input type="text"/>	bl.	<input type="text"/>	sc.	<input type="text"/>	ap.	<input type="text"/>	sector/ județ	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>					E-mail:	<input type="text"/>						

Datele poliței de asigurare:

Nr.:	<input type="text"/>
------	----------------------

Prin prezenta vă rog să-mi aprobați transferul programelor investiționale după cum urmează:

Programe investiționale	Procent investiție (%) *	Grad de risc
BCR Forte	<input type="text"/>	Grad mediu de risc
BCR Fortissimo	<input type="text"/>	Grad ridicat de risc
BCR Piano	<input type="text"/>	Grad scăzut de risc

*suma procentelor de investiție trebuie să fie întotdeauna 100%

** procentul minim de investiție este de 10% pe fiecare dintre programele investiționale

Transferul programelor investiționale se va realiza la prețul de vânzare / cumpărare al unităților de fond existent pentru fiecare dintre programele investiționale la data transferului.

Data transferului este stabilită în maxim 5 zile lucrătoare de la data primirii de către BCR Asigurări de Viață Vienna Insurance Group SA a cererii de transfer de la contractantul asigurării.

Data:	<input type="text"/>	Semnătură contractant:	<input type="text"/>
-------	----------------------	------------------------	----------------------