

**CIG****Adresát:** Administratívne oddelenie CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.**Telefax:** +36-1-247-2021**Korešpondenčná adresa:** 1502 Budapest, pf. 516, Maďarsko**Vyhlasenie o prerozdelení ad hoc poistného zmluvy o Eurovom životnom poistení
SIGNUM uzavretom k podielovým jednotkám**

Meno a priezvisko Zmluvnej strany:		Číslo poistnej zmluvy:	
Miesto a dátum narodenia: (v prípade fyzickej osoby)			
IČO:		Číslo telefónu:	
Podpísaný/á vyhlasujem, že poznám pravidlá platenia ad hoc poistného, ktoré sú obsiahnuté v podmienkach zmluvy o životnom poistení uzavretom k investičným (podielovým) jednotkám pod vyššie uvedeným číslom.			
Ma moju poistnú zmluvu pod číslom		chcem s dátumom	zaplatiť
	eur, t. j.		eur ad hoc poistného.
Prosíme Vás, aby ste pri zaplatení uviedli medzi údajmi transakcie číslo poistnej zmluvy, meno a priezvisko Zmluvnej strany, resp. aby ste uviedli, že bolo zaplatené ad hoc poistné!			
Prosím Vás, aby ste zaplatenú sumu pripísali nižšie uvedeným spôsobom:			
	%	do podielového fondu pod názvom	
	%	do podielového fondu pod názvom	
	%	do podielového fondu pod názvom	
	%	do podielového fondu pod názvom	
	%	do podielového fondu pod názvom	
	%	do podielového fondu pod názvom	
	%	do podielového fondu pod názvom	
	%	do podielového fondu pod názvom	
	%	do podielového fondu pod názvom	
	%	do podielového fondu pod názvom	

Treba uviesť spolu 100%, ale minimálne 5% za jednotlivé podielové fondy.

Informácie o investičnej politike podielových fondov som si prečítal a bral som ich na vedomie. Investičná stratégia podielových fondov je dostupná aj na webovej stránke poisťovne CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. a v Klientskom servise. Poisťovňa môže realizovať investíciu výlučne len do podielových fondov určených k poistnému produktu a nerealizuje investíciu do podielového fondu, ktorý nie je určený k produktu.

v _____ deň _____ mesiac _____ rok 20____

Podpis Zmluvnej strany
(Ak je Zmluvná strana právnická osoba,
podpis podľa údajov v Obchodnom registri)