

BEJELENTŐ Euróban denominált eszközalapok közötti eszközátcsoportosításhoz és a díjfelosztás módosításához

ERSTE BIZTOSÍTÓ
VIENNA INSURANCE GROUP

ERSTE Vienna Insurance Group Zrt. Adminisztráció Fax: +36 1 484 1799; 1465 Budapest, Pf. 1750

Kötvényszám: _____

Szerződő neve: _____

Születési ideje: _____ **vagy** cégjegyzékszám: _____-_____-_____

Címe/Székhelye: _____

Eszközátcsoportosítás (a meglévő befektetési egységek áthelyezése egyik eszközalapról a másikba)

Alulírott, mint a fenti kötvényszámú szerződés szerződője kérem, hogy az euróban denominált eszközalapokban meglévő befektetéseimet a következő összetételnek megfelelően módosítsák. Tudomásul veszem, hogy a módosításra legkésőbb jelen bejelentőnek a biztosító központi egységéhez történő beérkezését és legfeljebb négy munkanapon belüli rögzítését követő első értékelési napon, az aznapi árfolyamon kerül sor.

Bázisszerződés eszközalapjaiban lévő befektetési egységek átcsoportosítása

ERSTE Globális Vállalati Kötvények	_____ %
ERSTE Feltörekvő Piacok Vállalati Kötvényei	_____ %
ERSTE Európai Ingatlanbefektetők Részvényei	_____ %
ERSTE TOP 50 Európai Részvény	_____ %
ERSTE Európai Feltörekvő Piacok Részvényei	_____ %
ERSTE Egzotikus Országok Részvényei	_____ %
ERSTE EURÓ INGATLAN Eszközalap	_____ %
ERSTE EURÓ PÉNZPIACI Eszközalap	_____ %

FIGYELEM! Az eszközátcsoportosítás a jövőben fizetendő díjak befektetését nem érinti. Amennyiben azt is meg szeretné változtatni, a díjfelosztás módosítására vonatkozó részt is szíveskedjék kitölteni.

_____ sz. alszerződés(ek) eszközalapjaiban lévő befektetési egységek átcsoportosítása

ERSTE Globális Vállalati Kötvények	_____ %
ERSTE Feltörekvő Piacok Vállalati Kötvényei	_____ %
ERSTE Európai Ingatlanbefektetők Részvényei	_____ %
ERSTE TOP 50 Európai Részvény	_____ %
ERSTE Európai Feltörekvő Piacok Részvényei	_____ %
ERSTE Egzotikus Országok Részvényei	_____ %
ERSTE EURÓ INGATLAN Eszközalap	_____ %
ERSTE EURÓ PÉNZPIACI Eszközalap	_____ %

Díjfelosztás módosítása (a jövőben fizetendő díjak befektetésének meghatározására)

Alulírott, mint a fenti kötvényszámú szerződés szerződője kérem a biztosítási díjra korábban megjelölt felosztási arány törlését és a következő új felosztás rögzítését. Tudomásul veszem, hogy a kért módosítás legkésőbb az írásos kérelem biztosító központi egységéhez történő beérkezését és rögzítését követő első értékelési napon lép hatályba.

ERSTE Globális Vállalati Kötvények Euróban Denominált Eszközalap	_____ %
ERSTE Feltörekvő Piacok Vállalati Kötvényei Euróban Denominált Eszközalap	_____ %
ERSTE Európai Ingatlanbefektetők Részvényei Euróban Denominált Eszközalap	_____ %
ERSTE TOP 50 Európai Részvény Euróban Denominált Eszközalap	_____ %
ERSTE Európai Feltörekvő Piacok Részvényei Euróban Denominált Eszközalap	_____ %
ERSTE Egzotikus Országok Részvényei Euróban Denominált Eszközalap	_____ %
ERSTE EURÓ INGATLAN Euróban Denominált Nyíltvégű Eszközalap	_____ %
ERSTE EURÓ PÉNZPIACI Euróban Denominált Nyíltvégű Eszközalap	_____ %

FIGYELEM! A díjfelosztás módosítása a meglévő befektetéseket nem érinti. Amennyiben azokat is meg szeretné változtatni, az eszközátcsoportosításra vonatkozó részt is szíveskedjék kitölteni.

Kijelentem, hogy fenti nyilatkozatomat a Biztosító hatályos befektetési politikájának és hatályos kondíciós listájának teljes körű ismeretében tettem, és tisztában vagyok az egyes eszközalapokkal összefüggő lehetséges kockázatokkal, költségekkel, illetve a lehetséges hozamokra vonatkozó információkkal. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a jelen bejelentőn az eszközátcsoportosítás vagy a díjfelosztás módosítás esetére megadott adatok a hatályos állapotnak felelnek meg, az nem értelmezhető módosítási igényként, módosítás végrehajtására nem kerül sor.

Kelt: _____, _____.

szerező aláírása

személyi igazolvány/útlevelezszám: _____