

ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΘΗΚΗΣ UNIT LINKED

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟΥ _____

ΟΝΟΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ: _____ ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ: _____ ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΗΛΕΚΤΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : _____ ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____ ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. _____

Παρακαλώ να γίνουν οι πιο κάτω τροποποιήσεις που ζητούνται βάσει των όρων του πιο πάνω ασφαλιστηρίου Και θα ισχύουν από τη στιγμή που καταχωρούνται σ' αυτό από την Εταιρεία.

1. ΑΛΛΑΓΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ ΚΑΛΥΨΗΣ ΑΠΟ: € _____ ΣΕ: € _____

ΑΛΛΑΓΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ ΑΠΟ: € _____ ΣΕ: € _____ (χωρίς Δικαίωμα Συμβολαίου)

Σε περίπτωση αύξησης ασφαλιστρού ή κεφαλαίου κάλυψης δηλώστε το ετήσιο εισόδημα σας ευρώ _____

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Για την αύξηση ΚΕΦΑΛΑΙΟΥ κάλυψης πρέπει Α. Να συμπληρωθεί UND12 ή να γίνει ιατρική εξέταση εάν χρειάζεται .

2. ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟΥ (αφορά τα μερίδια που θα αγοραστούν μετά την ολοκλήρωση της τροποποίησης)

ΑΠΟ ALICO BALANCED FUND (101) : _____ % ΣΕ ALICO BALANCED FUND (101) : _____ %

ΑΠΟ ALICO DYNAMIC FUND (102) : _____ % ΣΕ ALICO DYNAMIC FUND (102) : _____ %

ΑΠΟ GLOBAL CONSERVATIVE FUND (120): _____ % ΣΕ GLOBAL CONSERVATIVE FUND (120): _____ %

ΑΠΟ GLOBAL BALANCE FUND (121): _____ % ΣΕ GLOBAL BALANCE FUND (121): _____ %

ΑΠΟ GLOBAL GROWTH FUND (122): _____ % ΣΕ GLOBAL GROWTH FUND (122): _____ %

ΑΠΟ GLOBAL DYNAMIC FUND (123): _____ % ΣΕ GLOBAL DYNAMIC FUND (123): _____ %

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Στο **ALICO LIFE INVEST PLUS/ ALICO INVEST PLUS** δεν μπορεί η υφιστάμενη αξία λογαριασμού να επενδυθεί στα νέα επενδυτικά προγράμματα. Μπορεί όμως να επιλέξει νέα προγράμματα για τα ασφάλιστρα μετά την ολοκλήρωσης της τροποποίησης.

3. ΑΛΛΑΓΗ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ (αφορά το σύνολο των μεριδίων που έχει ο πελάτης στο λογαριασμό)

ΑΠΟ ALICO BALANCED FUND (101) : _____ % ΣΕ ALICO BALANCED FUND (101) : _____ %

ΑΠΟ ALICO DYNAMIC FUND (102) : _____ % ΣΕ ALICO DYNAMIC FUND (102) : _____ %

ΑΠΟ GLOBAL CONSERVATIVE FUND (120): _____ % ΣΕ GLOBAL CONSERVATIVE FUND (120): _____ %

ΑΠΟ GLOBAL BALANCE FUND (121): _____ % ΣΕ GLOBAL BALANCE FUND (121): _____ %

ΑΠΟ GLOBAL GROWTH FUND (122): _____ % ΣΕ GLOBAL GROWTH FUND (122): _____ %

ΑΠΟ GLOBAL DYNAMIC FUND (123): _____ % ΣΕ GLOBAL DYNAMIC FUND (123): _____ %

4. Προσθήκη UNIT LINKED RIDER: ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΟ: € _____ **ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΚΑΛΥΨΗΣ:** € _____

GLOBAL CONSERVATIVE FUND (120): _____ % GLOBAL BALANCE FUND (121): _____ %

GLOBAL GROWTH FUND (122): _____ % GLOBAL DYNAMIC FUND (123): _____ %

5. ΆΛΛΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ _____

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ / ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

A) Εάν το ασφαλιστικό πρόγραμμα που έχω επιλέξει είναι ALICO LIFE INVEST PLUS ή ALICO INVEST PLUS δηλώνω ότι γνωρίζω ότι δεν υπάρχει εγγυημένη απόδοση και ότι η αξία λογαριασμού μπορεί να αυξηθεί ή να μειωθεί ανάλογα με την απόδοση του Επενδυτικού Προγράμματος.

Δηλώνω ότι διατηρώ το δικαίωμα ανάκλησης και ακύρωσης αυτής της εξουσιοδότησης με σχετική γραπτή ειδοποίηση προς την Εταιρεία.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΥ

ΥΠΟΓΡ ΑΜΕΤΑΚΛΗΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΥΠΟΓΡ. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΚΧΩΡΗΣΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Το πρώτο επενδύσιμο ασφάλιστρο του συμπληρωματικού συμβολαίου ALICO LIFE INVEST PLUS ΚΑΙ ALICO INVEST PLUS θα πιστώνεται στο Λογαριασμό την ημέρα που θα εγκρίνεται η αίτηση και θα εκκαθαρίζεται το πρώτο ασφάλιστρο από το λογιστήριο της Εταιρείας στα Κεντρικά Γραφεία στη Λευκωσία.

2. Με την αλλαγή του Επενδυτικού Προγράμματος θα εξοραστούν τα μερίδια του αρχικού επενδυτικού προγράμματος και με το ποσό που προκύπτει θα αγοραστούν μερίδια του νέου επενδυτικού προγράμματος, αφού αφαιρεθούν τα τυχόν έξοδα αλλαγής. Οι κινήσεις θα γίνουν με βάση την καθαρή τιμή μεριδίου και θα ολοκληρωθούν το αργότερο τη τρίτη εργάσιμη ημέρα που ακολουθεί την ημερομηνία παραλαβής αυτής της αίτησης στα Κεντρικά Γραφεία στη Λευκωσία και στο εξής τα ασφάλιστρα θα πιστώνονται στο νέο επενδυτικό πρόγραμμα.