



więcej / niż standard

ubezpieczenia

Numer polisy/certyfikatu

Wniosek^{1, 2}

- o transfer jednorazowy na konto podstawowe
 o transfer okresowy na konto podstawowe³

Dane identyfikacyjne Ubezpieczającego/Właściciela polisy

Nazwisko, imię/Nazwa firmy

PESEL/REGON

Seria i numer dokumentu tożsamości

Telefon komórkowy

Telefon stacjonarny

E-mail

Adres zameldowania

Ulica

Numer domu/lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Wysokość transferu⁴

Wypełnić w przypadku transferu jednorazowego na konto podstawowe.

Liczba składek podstawowych na pokrycie z konta dodatkowego

Wypełnić w przypadku transferu okresowego na konto podstawowe.

Liczba składek podstawowych na pokrycie z konta dodatkowego

Data

Miejscowość

Podpis Ubezpieczającego/Właściciela polisy

Identyfikacja tożsamości Ubezpieczającego/Właściciela polisy

Wypełnia Przedstawiciel Towarzystwa/Pośrednik ubezpieczeniowy

Oświadczam, iż dokonałem(-am) identyfikacji Ubezpieczającego/Właściciela polisy na podstawie wyżej opisanego dokumentu tożsamości.

Imię i nazwisko

Numer wewnętrzny/RAU

Data

Miejscowość

Podpis Przedstawiciela Towarzystwa/Pośrednika ubezpieczeniowego

1. Prosimy zaznaczyć odpowiednie pole.
2. Dotyczy: Plan Inwestycyjny (umowy zawarte po 1.07.2011 r.), których ogólne warunki ubezpieczenia dopuszczają wypłaty okresowe z konta dodatkowego/transfery na konto podstawowe.
3. Dotyczy nieopłaconych składek podstawowych.
4. AXA wykona zlecenie transferu, jeżeli wartość konta dodatkowego w momencie transferu będzie wyższa niż wysokość składki/składek podstawowych przeznaczonych do pokrycia z transferu.