



Převod kapitálové hodnoty

Z0037

Pojistník Číslo pojistné smlouvy životního pojištění, ze které má být převod proveden

Příjmení, jméno, titul _____	RČ <input type="text"/>
Místo narození: _____	Státní občanství: _____
Korespondenci zašlete na adresu _____	

Žádám o převod části kapitálové hodnoty pojistné smlouvy k návrhu, resp. pojistné smlouvě č. _____

Převod provedte: ve sjednaném alokačním poměru*
 do fondu

Do fondu (fondů) převedte: částku _____ Kč
 vše nad částku _____ Kč
 maximální možnou částku

Převod části kapitálové hodnoty smlouvy je bez poplatku.

Převod kapitálové hodnoty provedte jako: jednorázové pojistné
 mimořádné pojistné

Podpis pojistníka: _____

Za Pojišťovnu České spořitelny, a.s., Vienna Insurance Group převzal: Příjmení, jméno _____
(vyplňte hůlkovým písmem)

Identifikace partnera (HR) Identifikace poradce tel.: _____

Prohlašuji, že identifikační údaje pojistníka byly ověřeny dle průkazu totožnosti č. _____
(občanský průkaz nebo cestovní pas)

V _____ dne _____
_____ podpis zástupce pojistitele