

Investeerimisriskiga elukindlustuslepingu muutmise avaldus

Unit Link Life Insurance policy change

KINDLUSTUSVÕTJA / POLICYHOLDER

Eesnimi / First name

Perekonnanimi / Last name

Isikukood / Personal code

Address / Address

Tänav, maja nr, korteri nr (talu, küla), sihtnumber, linn või vald / Street, house no, apt no, (farm, village) postal code, city or district or parish

Telefon / Phone

E-post / E-mail

Kindlustuspoliisi nr /
Policy no.

70-5 _____ - _____

Soovin kindlustuslepingut muuta alates /
I would like to change the policy from

pp.kk.aaaa / dd.mm.yyyy

KINDLUSTUSMAKSED / INSURANCE PAYMENTS

Kindlustusmakse sagedus /
Payment frequency

kuu / monthly kvartal / quarterly
 poolaasta / semi-annual aasta / annual

Kindlustusmakse /
Payment sum

_____ eurot

Ühekordne täiendav kindlustusmakse /
Additional payment

_____ eurot

Kindlustusmakse suurendamine /
Indexation

_____ %

KINDLUSTUSVALIK / INSURANCE OPTION

A – hüvitisena makstakse välja kas elukindlustuse kindlustussumma või kogumisreservi väärtus, sõltuvalt kumb on suurem;
A - benefit paid is either the sum insured for life insurance or the value of the accumulation reserve, whichever is greater;

B – hüvitisena makstakse välja nii elukindlustuse kindlustussumma kui kogumisreservi väärtus.
B- both the sum insured for life insurance and the value of the accumulated capital are paid out as benefit.

SOODUSTATUD ISIKUD PERIOODI LÕPUS / BENEFICIARIES AT THE END OF POLICY PERIOD

Kindlustusvõtja / Policyholder

Nimeliselt määratud isik / Named person

Eesnimi / First name

Perekonnanimi / Last name

Isikukood / Personal code

Kodakondsus / Citizenship

Maksuresidentsus / Residency

INVESTEERIMISPROGRAMM / INVESTMENT PROGRAM

- ERGO 25 Mõõdukas / Moderate
 ERGO 50 Tasakaalustatud / Balanced
 ERGO 75 Kasvav / Growing
 ERGO 100 Aktiivne / Active

Kohandatud investeerimisprogramm. Sisestage valitud investeerimissuund (mitte rohkem kui 10 suunda) ja märkige kindlustusmakse osakaalu protsent (vähemalt 5% üks suund) /

Customized investment program. Enter the selected investment directions (no more than 10 directions) and indicate the percentage of the insurance premium (at least 5% per direction)

Investeerimissuund / Investment direction	Osakaal / Share, %	Investeerimissuund / Investment direction	Osakaal / Share, %
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- soovin muuta kogu alusvarade koosseisu kui ka tulevaste maksete jaotust /
I wish to change the entire composition of the underlying assets as well as the distribution of future payments

- soovin muuta ainult tulevaste maksete jaotust /
I only want to change the distribution of future payments

Paberandjal täidetud avaldusele tuleb lisada kindlustusvõtja isikut tõendava kehtiva dokumendi koopia /
A copy of the policyholder's valid identity document must be attached in case of paper application

Kindlustusvõtja / Policyholder

Ees- ja perekonnanimi / First and Last name

Kuupäev / Date

Allkiri / Signature

_____ | _____ | _____
pp.kk.aaaa / dd.mm.yyyy