



## Wniosek dotyczący przeniesienia środków między funduszami oraz podziału składki lub składki lokacyjnej pomiędzy fundusze „Emerytura z Perspektywą”

Prosimy wypełnić drukowanymi literami

Nr polisy

### WŁAŚCICIEL POLISY

Nazwisko/Nazwa										
Imiona										
PESEL					Dokument tożsamości	Seria/nr				

### Dane niezbędne do pełnej obsługi Umowy, w tym zarządzania polisą on-line:

Tel. komórkowy										
E-mail										

Na podany powyżej numer telefonu komórkowego zostanie przesłane hasło, które umożliwi samodzielne zarządzanie polisą przez Internet (szczegóły na [www.ingdostep.pl](http://www.ingdostep.pl)).

### UBEZPIECZENIOWE FUNDUSZE KAPITAŁOWE (FUNDUSZE)

Nr	Nazwa Funduszu	Nr	Nazwa Funduszu
<b>Fundusze bezpieczne (niskiego ryzyka)</b>			
F030	UFK ING Gotówkowy	F031	UFK ING Obligacji Plus
<b>Fundusze zrównoważone (średniego ryzyka)</b>			
F015	UFK ING Stabilnego Wzrostu	F044	UFK ING (L) Papierów Dłużnych Rynków Wschodzących (Waluta Lokalna)
F029	UFK ING Mieszany Ochrony Kapitału 90	F045	UFK ING (L) Globalny Długu Korporacyjnego
F032	UFK ING Zrównoważony	F046	ING Portfel Inwestycyjny Stabilny
<b>Fundusze dynamiczne (wysokiego ryzyka)</b>			
F014	UFK ING Akcji	F040	UFK ING (L) Japonia
F033	UFK ING Selektywny	F041	UFK ING (L) Nowej Azji
F035	UFK ING Środkowoeuropejski Sektorów Wzrostowych	F042	UFK ING (L) Rynków Wschodzących
F037	UFK ING (L) Globalny Spółek Dywidendowych	F043	UFK ING (L) Ameryki Łacińskiej
F038	UFK ING (L) Spółek Dywidendowych USA	F047	ING Portfel Inwestycyjny Wzrostowy
F039	UFK ING (L) Europejski Spółek Dywidendowych		

### PODZIAŁ SKŁADKI POMIĘDZY FUNDUSZE

- należy wybrać odpowiednią tabelę, w zależności od tego, której składki dotyczy zmiana;
- przy numerach Funduszy, w które ma zostać alokowana składka należy wpisać **podział procentowy**;
- wskazany podział musi się sumować do 100%;
- należy wybrać maksymalnie 10 Funduszy;
- ze składki lokacyjnej zostaną pobrane zaległe składki.

#### SKŁADKA

Nr Funduszu	F014	F015	F029	F030	F031	F032	F033	F035	F037	F038
%										
Nr Funduszu	F039	F040	F041	F042	F043	F044	F045	F046	F047	
%										

#### SKŁADKA LOKACYJNA

Nr Funduszu	F014	F015	F029	F030	F031	F032	F033	F035	F037	F038
%										
Nr Funduszu	F039	F040	F041	F042	F043	F044	F045	F046	F047	
%										

### PRZENIESIENIE JEDNOSEK UCZESTNICTWA DOTYCHCZAS DOPISANYCH DO FUNDUSZU

- należy wybrać odpowiednią tabelę w zależności od tego, którego rachunku dotyczy przeniesienie;
- w odpowiedniej tabeli w kolumnie **Procent do przeniesienia**, w wierszu odpowiadającym Nr Funduszu, z którego zamierza się przenieść jednostki uczestnictwa, należy wpisać jaki procent jednostek uczestnictwa dopisanych do tego Funduszu zamierza się odpisać. W kolumnie **Podział procentowy przenoszonyj wartości pomiędzy wybrane Fundusze**, w wierszu odpowiadającym Nr Funduszu, z którego zamierza się przenieść jednostki uczestnictwa, należy wpisać Nr Funduszy, do których zamierza się dopisać jednostki uczestnictwa i podział procentowy przenoszonyj wartości.

**SKŁADKA**

Nr Funduszu	Procent do przeniesienia	Podział procentowy przenoszonej wartości pomiędzy wybrane Fundusze	
		<b>UWAGA: Przenoszoną wartość przyjmujemy jako 100%</b> Prosimy o wpisanie numeru wybranego Funduszu i podziału procentowego, np.: Fundusz nr F031: 60%, Fundusz nr F045: 40%	Razem
F014			100%
F015			100%
F029			100%
F030			100%
F031			100%
F032			100%
F033			100%
F035			100%
F037			100%
F038			100%
F039			100%
F040			100%
F041			100%
F042			100%
F043			100%
F044			100%
F045			100%
F046			100%
F047			100%

**SKŁADKA LOKACYJNA**

Nr Funduszu	Procent do przeniesienia	Podział procentowy przenoszonej wartości pomiędzy wybrane Fundusze	
		<b>UWAGA: Przenoszoną wartość przyjmujemy jako 100%</b> Prosimy o wpisanie numeru wybranego Funduszu i podziału procentowego, np.: Fundusz nr F031: 60%, Fundusz nr F045: 40%	Razem
F014			100%
F015			100%
F029			100%
F030			100%
F031			100%
F032			100%
F033			100%
F035			100%
F037			100%
F038			100%
F039			100%
F040			100%
F041			100%
F042			100%
F043			100%
F044			100%
F045			100%
F046			100%
F047			100%

**WŁAŚCICIEL POLISY**

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Podpis

Data