

- rachunek składek regularnych/składki jednorazowej
- rachunek składek dodatkowych
- rachunek IKE
- rachunek IKZE

Kod „Listy funduszy”

Oznaczenie funduszu	Kod funduszu dotychczasowego	Procent
1)		
Kod funduszu docelowego		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
SUMA		1 0 0 %

Oznaczenie funduszu	Kod funduszu dotychczasowego	Procent
2)		
Kod funduszu docelowego		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
SUMA		1 0 0 %

Oznaczenie funduszu	Kod funduszu dotychczasowego	Procent
3)		
Kod funduszu docelowego		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
SUMA		1 0 0 %

Oznaczenie funduszu	Kod funduszu dotychczasowego	Procent
4)		
Kod funduszu docelowego		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
SUMA		1 0 0 %

Oznaczenie funduszu	Kod funduszu dotychczasowego	Procent
5) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

	Kod funduszu docelowego		Procent
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
SUMA		1 0 0	%

Oznaczenie funduszu	Kod funduszu dotychczasowego	Procent
6) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %

	Kod funduszu docelowego		Procent
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
9.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
10.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
SUMA		1 0 0	%

Do niniejszego formularza dołączam formularz(e) z kolejnymi przeniesieniami. Łącznie składam dyspozycję dotyczącą funduszy dotychczasowych.

Oświadczenie osoby składającej dyspozycję - dotyczy umów ubezpieczenia zawartych na podstawie wniosków złożonych po 1 stycznia 2018 roku.

Oświadczam, że przed wyborem funduszu zapoznałam(em) się z treścią aktualnie obowiązującego Dokumentu zawierającego kluczowe informacje, udostępnionego na stronie generali.pl w zakładce Strefa Klienta.

Podpisy

Podpis osoby uprawnionej do złożenia dyspozycji⁴⁾

Nazwisko i imię	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pośrednik ubezpieczeniowy

Nazwisko i imię	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Miejscowość	Dnia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nr rozliczeniowy Pośrednika

Tel. kontaktowy Pośrednika

⁴⁾ W przypadku, gdy Ubezpieczającym jest firma, wymagana jest pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania dyspozycji oraz dokument potwierdzający jej uprawnienia w tym zakresie.