

Numer IKE:

DYSPOZYCJA KONWERSJI I ZMIANY PODZIAŁU WPLĄT W UMOWIE O PROWADZENIE IKE
(dotyczy środków zgromadzonych na Rachunku Jednostek Funduszy oraz na Dodatkowym Rachunku Jednostek Funduszy)**DANE OSZCZĘDZAJĄCEGO**Imię i nazwisko PESEL
Ulica i numer Seria i nr dowodu osobistego
Kod i miejscowość Telefon/e-mail.....**DYSPOZYCJA DOTYCZY:** (proszę wskazać właściwą zmianę) zmiana zasad podziału wpłat (zmiana alokacji) konwersji**ZMIANA ZASAD PODZIAŁU WPLĄT (ZMIANA ALOKACJI)**

Nazwa Funduszu, w który będą inwestowane wpłaty	Procent wpłaty przeznaczonej na Fundusz (z dokładnością do 1%)
Ubezpieczeniowy Fundusz Kapitałowy Rynku Pieniężnego TU SKOK ŻYCIE SA	
Ubezpieczeniowy Fundusz Kapitałowy Stabilny Zmiennej Alokacji TU SKOK ŻYCIE SA	
Ubezpieczeniowy Fundusz Kapitałowy Aktywny Zmiennej Alokacji TU SKOK ŻYCIE SA	
SUMA:	100 %

KONWERSJA (należy wypełnić tyle poniższych rubryk, ile konwersji Oszczędzający chce dokonać; jeśli konwersji mają podlegać wszystkie jednostki danego Funduszu, proszę w środkowej kolumnie wpisać 100%; jeśli konwersji ma podlegać tylko część jednostek danego Funduszu, należy w środkowej kolumnie wpisać liczbę % jednostek Funduszu, które mają podlegać konwersji)

Fundusz, którego Jednostki Funduszu mają być zamienione	Procent Jednostek Funduszu, który ma podlegać zmianie	Fundusz, na którego Jednostki Funduszu mają być zamienione konwertowane jednostki
	%	
	%	
	%	
	%	

.....
data i miejsce złożenia dyspozycji.....
podpis Oszczędzającego**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI – poświadczone za zgodność z oryginałem przez Pracownika SKOK** kserokopia dowodu osobistego

(wypełnia uprawniony pracownik SKOK)

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA DYSPOZYCJI

Imię i nazwisko Pracownika	Pieczęć i podpis
Telefon kontaktowy	

Numer faksu do TU SKOK ŻYCIE SA – 058 550 97 29