

Sopot, dnia r.

.....
(imię i nazwisko mocodawcy)

PEŁNOMOCNICTWO

Z dniem dzisiejszym upoważniam p.
(mojego małżonka/.....), nr PESEL , zam.
..... , do **jednorazowego** dokonania w moim
imieniu jednej z niżej wymienionych czynności:

1. konwersji, tj. zamiany posiadanych jednostek ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego na jednostki innego funduszu kapitałowego oferowanego przez TU SKOK ŻYCIE SA,
2. zmiany podziału wpłat składek,

w ramach umowy indywidualnego ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym – Indywidualne Konto Emerytalnego / umowy indywidualnego ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym – PROFIT / umowy indywidualnego ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym – PROGRES, potwierdzonej polisą nr

.....
(własnoręczny podpis mocodawcy)

Wypełnia Pracownik SKOK wysyłający faksem dyspozycję

Imię i nazwisko Pracownika Pieczętka i podpis

Telefon kontaktowy

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