

Sopot, dnia 200.. r.

.....
(imię i nazwisko mocodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

PEŁNOMOCNICTWO STAŁE

Z dniem dzisiejszym upoważniam p.,
nr PESEL , zam. ,
do dokonywania w moim imieniu, w okresie trwania umowy:

- I. indywidualnego ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym – Indywidualne Konto Emerytalne,*
- II. indywidualnego ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym – PROFIT,*
- III. indywidualnego ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym – PROGRES,*
- IV. innej:

potwierdzonej polisą nr, następujących czynności:

- wypłaty z rachunku jednostek funduszy wartości polisy (**całkowity wykup**),
- częściowej wypłaty z rachunku jednostek funduszy (**częściowy wykup**),
- zamiany posiadanych jednostek ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego na jednostki innego ubezpieczeniowego funduszu kapitałowego oferowanego przez Ubezpieczyciela (**konwersja**),
- zmiany podziału wpłat pomiędzy poszczególne ubezpieczeniowe fundusze kapitałowe oferowane przez Ubezpieczyciela.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone bez prawa udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....
(własnoręczny podpis mocodawcy)

* niepotrzebne wykreślić