



ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΩΝ

Ασφαλισμένος:

Αριθμός Ταυτ.:

Δικαιούχος :

Αριθμός Ασφαλιστηρίου :

Αριθμός Αίτησης :

Σύμφωνα με τον όρο " **Προαιρετικά Ασφάλιστρα** " του πιο πάνω Ασφαλιστηρίου καταβάλλω το ποσό των €..... για αγορά μονάδων. Η κατανομή του ποσού, στα Επενδυτικά Ταμεία της Εταιρείας, θα γίνει σύμφωνα με τα πιο κάτω ποσοστά κατανομής:

Ποσοστό Κατανομής Επενδυόμενου Ποσού:

Growth Fund.....% Property Fund.....% Security Fund.....% Guaranteed Fund.....%

Υπογραφή Δικαιούχου : Ημερομηνία:

Για Εσωτερική Χρήση

Αριθμός απόδειξης :

Μεταφορά από
Ασφαλιστήριο :

Ημερομηνία απόδειξης πελάτη :

Αριθμός Ταμείου :

Τρόπος Πληρωμής :

Ταμίας :

Μεταφορά από :

Ημερομηνία :

Ημερομηνία :

Καταχώρηση :

Ημερομηνία :

Έκδοση Πιστοποιητικού :

Ημερομηνία :