



INVESTAVIMO NURODYMAS GYVYBĖS DRAUDIMO
„MANO INVESTICIJA“ INVESTAVIMO KRYPTIMS



Galiąja nuo: 2025 05 31

Investavimo kryptis ir jų proporcijas **draudėjui renkantį savo nuožiūra**

! Jei pageidaujate, kad būtų įvertinta jūsų tolerancija investavimo rizikai ir nustatyta jums tinkama investavimo strategija, prašome kreiptis į jus aptarnaujantį Finansų konsultantą.

AŠ, DRAUDĖJAS

Draudimo sutarties Nr.:

Vardas:

Pavardė / įmonės pavadinimas:

1 MOKU PAPILDOMĄ DRAUDIMO ĮMOKĄ

2 KEIČIU SUKAUPTOS VERTĖS PROPORCIJAS

Užpildytą nurodymą pateikite mums ir tik tuomet sumokėkite papildomą draudimo įmoką. Įmokos kodas 5777. Minimali papildoma įmoka – 300 €

Įmokos dydis: € Mokėjimo data:

pageidauju, kad nuo šiol ir visos kitos papildomos draudimo įmokos būtų paskirstomos pagal šį nurodymą iki pateiksiu naują.

Investavimo kryptys

<input type="text"/>	%	1. Trumpalaikių obligacijų eurais fondas	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	2. Vietinis strateginis fondas, akcijos iki 20 %	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	3. Eurofondas, akcijos nuo 20 % iki 40 %	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	4. Ilgalaičių obligacijų eurais fondas	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	5. Obligacijų JAV doleriais fondas	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	6. Multistrateginis fondas	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	7. Tarptautinis fondas, akcijos nuo 50 % iki 70 %	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	8. Europos akcijų fondas	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	9. Šiaurės Amerikos akcijų fondas	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	10. Pasaulio akcijų fondas, akcijos nuo 60 % iki 100 %	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	11. Azijos akcijų fondas	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	12. Japonijos akcijų fondas	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	13. Naujųjų rinkų akcijų fondas	<input type="text"/>	%
<input type="text"/>	%	14. Nekilnojamojo turto fondas	<input type="text"/>	%

Iš viso: 1 0 0 %

Iš viso: 1 0 0 %

Patvirtinu, kad investavimo kryptis ir jų proporcijas pasirenku savo nuožiūra ir suprantu investavimo riziką.

DRAUDĖJAS FIZINIS ASMUO / JURIDINIO ASMENS ATSTOVAS*:

*Aš, žemiau pasirašęs Įmonės atstovas, patvirtinu, kad turiu visus įgaliojimus teikti prašymus, sudaryti sandorius, atlikti mokėjimus ir kitus veiksmus Įmonės vardu, susijusius su draudimo sutarčių vykdymu ir įsipareigoju nedelsiant, bet ne ilgiau kaip per 7 dienas, pranešti Allianz apie Įmonės duomenų, nurodytų pateiktuose dokumentuose, Įmonės vadovo ar jo įgaliojimų, atstovavimo Įmonei taisyklės pakeitimus. Suprantu, kad jei neįvykdysiu šios savo pareigos, visi draudimo sutarties pakeitimai, nutraukimai ir kiti sandoriai, pasirašyti asmens, viršijusio jam suteiktus įgaliojimus, gali būti pripažinti negaliojančiais ir turėsiu atlyginti dėl savo veiksmų padarytą žalą.

DRAUDĖJAS FIZINIS ASMUO / JURIDINIO ASMENS ATSTOVAS

Vardas ir pavardė:

Data:

Parašas:

ANTRAS JURIDINIO ASMENS ATSTOVAS* (kiekybinio atstovavimo atveju):

Vardas ir pavardė:

Data:

Parašas: