

Spett.le UniCredit Allianz Vita S.p.A. Piazza Tre Torri 3 20145 Milano

RICHIESTA DI CAMBIO DI ASSET ALLOCATION dei premi ricorrenti futuri (modifica del profilo di investimento per i futuri versamenti rispetto a quanto prescelto)

Polizza n°	Prodotto	(campo non obbligatorio)
DATI DEL CONTRAENTE;		
Nome	Cognome	
Il sottoscritto Contraente della polizza in ogg	etto chiede:	
La modifica dell'allocazione dei premi ricorre	nti futuri come riportato di seguito:	
FONDO	Percentuale Vecchia	Percentuale Nuova
I futuri varanzanti zanfluiranzanci Fandi zan		tuale di alla sazione convenio estata II Controcata di chiana di secono
I futuri versamenti confluiranno nei Fondi secondo la nuova composizione percentuale di allocazione sopra riportata. Il Contraente dichiara di essere consapevole che la modifica dell'allocazione dei premi futuri di cui sopra è disciplinata dalle Condizioni d'Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo consegnato a sue mani al momento della sottoscrizione della proposta		
Luogo e data	Il Contraente	
	Modalita' di Consec	CNA KID
(sottoscrivere una tra la Modalità A e la Modalità B)		
Modalità A – prima dell'esecuzione del presente ordine		
lo sottoscritto	Codice fiscale	, nato a, il/,dichiaro di voler prendere visione del KID riferito
residente invia a ciascuno dei fondi di investimento prescel	n C .i prima di dare esecuzione all'opera	C.A.P dichiaro di voler prendere visione del KID riferito zione successiva da me richiesta.
Sarà mia cura farvi avere il Modulo "Conferma ricezione KID" debitamente sottoscritto che vorrete inviarmi unitamente al KID interessato dall'operazione.		
Luogo e data	Il Contraente	
Modalità B – dopo l'esecuzione del presente ordine		
	•	ei presente ordine , nato a, il/, residente
		, ilatoa, il, jesidente vi autorizzo a dare esecuzione all'operazione da me richiesta
e a ricevere successivamente il KID riferito a c		·
Luogo e data	·	