Allianz | Allianz Darta Saving

# Modulo di richiesta di attivazione “Easy Switch” o “Easy Rebalancing”

Da inviarsi a Allianz Darta Saving (DARTA)

## *Prodotto:* Challenge/Challenge Pro/Challenge Private

Polizza N. _____

Proposta N.* _____

* Indicare il numero della Proposta se la richiesta è compilata al momento della sottoscrizione della Polizza

### CONTRAENTE

COGNOME E NOME/RAGIONE SOCIALE _____ CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

Nel caso in cui il Contraente sia Persona Giuridica o Ente o in presenza di procuratore/tutore/amministratore di sostegno del Contraente, indicare i seguenti dati del/dei soggetto/i munito/i dei poteri di firma.

*Soggetto munito dei poteri di firma 1*

COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____

*Soggetto munito dei poteri di firma 2*

COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____ DATA DI NASCITA _____

**Si ricorda che non è possibile attivare contemporaneamente entrambe le opzioni “Easy Switch” e “Easy Rebalancing”.**

☐ **PIANO DI RIBILANCIAMENTO AUTOMATICO “EASY REBALANCING”**
**(disponibile solo per i prodotti Challenge Pro e Challenge Private)**

Il Contraente **chiede** di aderire all'opzione “Easy Rebalancing”.

Nota bene: L'opzione Easy Rebalancing può essere attivata soltanto se la polizza è investita in almeno due fondi e per i Contratti a Premio Unico (Versione Capital per Challenge Pro). Qualora non vi siano premi investiti in almeno due Fondi, bisogna in aggiunta compilare una **Richiesta di Switch**.

☐ **PIANO DI SWITCH AUTOMATICI “EASY SWITCH”**

Il Contraente **chiede** di aderire al Piano di Switch Automatici “Easy Switch” e **sceglie** le seguenti caratteristiche dell’opzione:

**Frequenza switch**

☐ Annuale (minimo 1.200 euro per ogni Fondo)
☐ Semestrale (minimo 600 euro per ogni Fondo)
☐ Trimestrale (minimo 300 euro per ogni Fondo)
☐ Mensile (minimo 100 euro per ogni Fondo)

**Importo switch**

Trasferire dal Fondo interno:

_____ € _____

*(si prega di considerare gli importi minimi previsti per ogni Fondo di destinazione in base alla frequenza scelta)*

**Attivazione "Easy Switch Pro"** *Attivabile solo se si è scelta una frequenza mensile*

☐ SÌ
☐ NO

Easy Switch Pro prevede che se il Fondo di destinazione selezionato registra una determinata perdita nel mese intercorrente tra uno Switch e il successivo l’importo da trasferire varia. Vi invitiamo a leggere le Condizioni di Assicurazione per maggiori dettagli.

**Attivazione "Ammontare Massimo" Easy Switch**

☐ SÌ **Importo (Euro)**: _____
☐ NO

L’importo massimo complessivo che si vuole trasferire dal Fondo di provenienza al Fondo di destinazione. Vi invitiamo a leggere le Condizioni di Assicurazione per maggiori dettagli.

| CODICE FONDO* (OBBLIGATORIO) | NOME FONDO INTERNO | % (OBBLIGATORIO) | CODICE FONDO* (OBBLIGATORIO) | NOME FONDO INTERNO | % (OBBLIGATORIO) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*La sommatoria delle percentuali d'investimento sopra indicate deve risultare pari a 100%*
***NOTA BENE: Si segnala che in caso di incongruenza tra codice e nome del Fondo, ai fini della presente richiesta, prevale il CODICE FONDO indicato in tabella.***

(*) Per l'elenco dei codici e dei nomi dei Fondi interni, si rimanda all'Allegato in calce al presente Modulo

**N.B.**: Per attivare l'opzione "Easy Switch" è indispensabile che sul Fondo "ALLIANZGI Tesoreria" **oppure** "PIMCO Obbligazionario Prudente" **oppure** "ALLIANZGI ROC" **oppure** "INVESTITORI Start" **oppure** "PIMCO Euro Short Term" sia investita una parte dei Premi versati. Qualora non vi siano premi investiti, bisogna in aggiunta compilare una Richiesta di Switch.
PIMCO Obbligazionario Prudente , ALLIANZGI ROC, INVESTITORI Start e PIMCO Euro Short Term non sono disponibili per il prodotto Challenge.

---

Il sottoscritto, Contraente della proposta/polizza sopra indicata, **dichiara di voler aderire all'opzione sopra selezionata dopo aver preso visione ed accettato le condizioni relative a tale opzione e ai costi** contenute nelle Condizioni di Assicurazione.

**In caso di soggetto/i munito/i dei poteri di firma e sempre in caso di Persona Giuridica o Ente:**

☐ dichiaro che i dati contenuti nel presente modulo non sono variati rispetto agli ultimi dichiarati a Darta (al momento della sottoscrizione della proposta oppure successivamente, se una variazione di tali dati si è già avverata)

*ovvero*

☐ allego la documentazione comprovante i poteri di firma, che aggiornano quelli precedentemente comunicati a Darta (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: nomina della/e persona/e autorizzata/e alla facoltà di firma e relativi poteri conferiti; copia del documento di identità e del codice fiscale della/e persona/e autorizzata/e ad operare per conto del Contraente)

LUOGO E DATA

FIRMA DEL CONTRAENTE
(O DEL/I SOGGETTO/I MUNITO/I DEI POTERI DI FIRMA)

VISTO DEL VINCOLATARIO/ CREDITORE PIGNORATIZIO/ BENEFICIARI
(IN CASO DI VINCOLO/ PEGNO/ BENEFICIO ACCETTATO)

**Se il modulo non è stato compilato in presenza del promotore finanziario, allegare al modulo la fotocopia fronteretro di un valido documento d'identità del/i firmatario/i in cui risulti la firma leggibile dello/gli stesso/i.**

SPAZIO RISERVATO AL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA

Il sottoscritto _____ cod. _____

ai sensi della normativa antiriciclaggio italiana e relativi regolamenti attuativi vigenti, in qualità di Soggetto incaricato dell'Adeguata Verifica, attesta con la presente sottoscrizione di aver svolto tutte le attività prescritte a suo carico dalla normativa di riferimento in merito al Contraente (o del/i soggetto/i munito/i dei poteri di firma).

LUOGO E DATA

FIRMA DEL SOGGETTO INCARICATO DELL'ADEGUATA VERIFICA