

KINDLUSTUSAVALDUSE LISA. KINDLUSTUSMAKSETE INVESTEERIMISSTRUKTUUR

KINDLUSTUSVÕTJA

Ees- ja perekonnanimi / Ärinimi	Isikukood / Registrikood	Poliisi number
Postiaadress (tänav, maja- ja korterinumbr (talu, küla ja vald), postin indeks, linn / maakond, riik)		
E-posti aadress		Kontakttelefon
<input type="checkbox"/> soovin loobuda paberkirjadest		

Minimaalne jaotus peab olema vähemalt 10% ühe fondi või portfelli kohta.

Madala riskiga fondid ja portfellid	Valitud jaotus	Valitud jaotus
Alfred Berg Fixed Income Allocation Fund (B osak; ISIN kood: FI4000106323)	%	Võlakirjaportfell %
C-QUADRAT ARTS TR Bond (VTA osak; ISIN kood: AT0000A08ET0)	%	

Keskmise riskiga fondid ja portfellid

Alfred Berg Optimal Allocation Fund (B osak; ISIN kood: FI0008803689)	%	C-QUADRAT ARTS TR Global – AMI (ISIN kood: DE000A0F5G98)	%
Avaron Emerging Europe Fund (D osak; ISIN kood: EE3600108866)	%	Gloaalne Kasvuportfell	%
Balti Kasvuportfell	%	PARVEST Equity Nordic Small Cap (Classic Capitalisation - Euro osak; ISIN kood: LU0950372838)	%
C-QUADRAT ARTS TR Balanced (VT osak; ISIN kood: AT0000A08EV6)	%		

Kõrge riskiga fondid ja portfellid

Alfred Berg Active Focus Fund (B osak; ISIN kood: FI0008803622)	%	PARVEST Equity Japan (Classic Capitalisation - Euro osak; ISIN kood: LU0251809090)	%
Alfred Berg Finland Focus Fund (B osak; ISIN kood: FI0008803564)	%	PARVEST Equity Russia (Classic Capitalisation - Euro osak; ISIN kood: LU0823431720)	%
PARVEST Equity Best Selection Asia ex-Japan (Classic Capitalisation - Euro osak; ISIN kood: LU0823397368)	%	PARVEST Equity World Emerging (Classic Capitalisation - Euro osak; ISIN kood: LU0823413074)	%
PARVEST Equity USA Growth (Classic Capitalisation - Euro osak; ISIN kood: LU0823434237)	%		

Fondivalitsejad maksavad kindlustusseltsile fondide või portfellide vahendamise eest tasu. Tasu suurus varieerub fondivalitsejate lõikes ja võib moodustada kuni 50% fondi või portfelli valitsemistasust. Fondivalitsejatel saadavat tasu kindlustusvõtjatele edasi ei kanta.

KINNITUSED JA ALLKIRJAD

Avalduse allakirjutamise ja esitamisega Compensa Life Vienna Insurance Group SE-le (edaspidi kindlustusandja) kinnitan alljärgnevat:

- Kindlustusandja on selgitanud välja minu kindlustushuvi ja nõudmised kindlustuslepingule ning avaldus vastab nendele.
 - Olen täitnud sobivuse küsimustiku ja mõistan erinevate investeerimisvõimalustega kaasnevat riski.
 - Olen teadlik, et valides investeerimisprofiilile mittevastava riskitasemega alusvara, võivad minu huvid olla vähem kaitstud.
 - Kinnitan, et valin omal soovil investeerimisprofiilile mittevastava riskitasemega alusvara*:
 - kinnitan
- * Täita juhul kui kindlustusvõtja valitud fondide riskitase erineb sobivuse aruandes kindlustusandja soovitatud investeerimisportfelli riskitasemest.
- Olen teadlik, et investeerimisriskiga kindlustuslepingu reserv sõltub otseselt kindlustuslepinguga seotud alusvara väärtusest. Kindlustuslepinguga seotud alusvara väärtus võib ajas nii tõusta kui kahaneda. Alusvara eelmiste perioodide tootlus ega senine tegevuse ajalugu ei taga samasugust tootlust tulevikus. Investeeritud rahasumma väärtuse säilitamine ei ole garanteeritud. Investeerimisriski kannab kindlustusvõtja. Kindlustusandja ei vastuta alusvara valiku ja kindlustuslepingu reservi kujunemise eest. Kindlustuslepingu sõlmimisega ei omanda kindlustusvõtja lepingu alusvara. Kindlustuslepinguga seotud alusvara põhiteabedokumentide ja faktiliitedega saab tutvuda kindlustusandja veebilehel www.compensalife.ee/fondid.
 - Olen tutvunud ja kätte saanud avalduse allakirjutamise ajal kehtivad investeerimisriskiga kindlustustoodete hinnakirja ja tehingute teostamise korra ning teadlik kohalduvatest teenustasudest.
 - Olen aegsasti enne käesoleva avalduse esitamist saanud kindlustusandjalt kõigi avaldusel valitud fondide ja portfellide põhiteabedokumendid, olen need läbi lugenud ning mõistan nende sisu.

8. Kindlustusandja on mulle andnud valida, millisel viisil soovin saada eelpool nimetatud põhiteabedokumente ning minu soovil on need mulle esitanud:
- paberil
 - e-kirja teel, mul on püsiv juurdepääs internetile ja olen andnud kindlustusandjale minuga suhtlemiseks oma kehtiva e-posti aadressi
 - veebilehe kaudu aadressil www.compensalife.ee/fondid, mul on olemas püsiv juurdepääs internetile ja olen andnud kindlustusandjale oma kehtiva e-posti aadressi
9. Kindlustusandja on mind teavitanud õigusest nõuda nimetatud põhiteabedokumentidest tasuta paberkoopiaid.
10. Kindlustuslepingu alusel tasutavad kindlustusmaksed on legaalse päritoluga.
11. Olen nõus, et kindlustusandja on võtnud minu viimase investeerimisprofili aluseks investeerimisriskiga kindlustuslepingu ja selle alusvara mulle sobivuse hindamisel, ning kinnitan, et teave, mille põhjal minu investeerimisprofili viimati hinnati, ei ole oluliselt muutunud.
- nõustun

ISIKUANDMETE TÖÖTLEMINE JA NÕUSOLEKUD

12. Olen tutvunud kindlustusandja privaatsusteatega, mis on kättesaadav kontorites ja aadressil www.compensalife.ee/privaatsus. Mõistan selle sisu, sealhulgas seda, milliseid isikuandmeid kindlustusandja töötleb, mis eesmärgil ning millisel õiguslikul alusel neid andmeid töödeldakse ning millised on minu isikuandmetega seotud õigused.
13. Olen nõus, et kindlustusandja kasutab minu nime ja kontaktandmeid otseturustuseks. Otseturustus hõlmab kindlustusandja ja teiste kindlustusandjaga samasse konsolideerimisgruppi kuuluvate juriidiliste isikute (näiteks Compensa kahjukindlustusselts) toodete ja teenuste pakkumisi ning teavet uudiste, kampaaniate, lojaalsusprogrammide, tarbijamängude ja kliendirahulolu uuringute kohta. Pakkumisi võivad saata kindlustusandja ning tema poolt selleks volitatud kindlustusagendid. Olen nõus saama informatsiooni:
- e-kirja teel
 - posti teel
 - telefonitsi
- * Juhul kui te ei nõustu oma isikuandmete kasutamisega otseturustuseks, jätke palun kastid tühjaks.
14. Olen teadlik, et mul on õigus oma nõusolek otseturustuseks igal ajal tagasi võtta. Täpsem info selle kohta, kuidas minu andmeid kasutatakse ning kuidas võtta nõusolek tagasi, on leitav kindlustusandja privaatsusteates.

<i>Kindlustusvõtja allkiri või esindaja nimi ja allkiri</i>	<i>Allakirjutamise aeg ja koht</i>
---	------------------------------------

TÄIDAB AVALDUSE VASTUVÕTJA

Isikusamasus tuvastatud kehtiva dokumendi: pass juhiluba ID-kaart äriühingu registrikaardi väljavõte

nralusel. Isikusamasuse tuvastamisel skaneeriti ID baasi uus dokumendikoopia.

<i>Kindlustusandja esindaja või kindlustusvahendaja nimi ja allkiri</i>	<i>Avalduse vastuvõtmise kuupäev</i>
---	--------------------------------------