AlphaSave
Fondbytesbegäran

Vänligen läs ”Viktig Information” på nästa sida innan denna blankett fylls i. Vänligen använd VERSALER i hela formuläret.

Vänligen returnera den ifyllda blanketten till:

Aviva, Customer Services Department
PO Box 1550; Salisbury SP1 2TW
Fax: 0044 1722 332005
E-post: OLAB@dgaviva.com
Tel: 0044 1722 415580

Uppgifter om försäkringstagaren:	**Första försäkringstagare**	**Andra försäkringstagare (Om tillämpligt)**
Fullt namn		
Telefonnummer		
Försäkringsnummer		

Kryssa för ett av följande alternativ:

Endast fondbyte ☐	**Endast omdirigering** ☐	**Båda** ☐
(existerande innehav)	(framtida innehav)	
Fyll i endast i del A	Fyll endast i del B	Fyll i del A & B

A – Byt existerande innehav till:

Jag/Vi (radera som tillämpligt) begär att Aviva förändrar fördelningen av andelar i försäkring/ar angivna ovan och fördelar alla andelar till fonder enligt nedan instruktion i den procentsats och valuta som anges. Vänligen använd endast hela procentandelar.

Fond	Valuta	Procentandel %
		Totalt 100%

B – Omdirigera framtida premier till:

Jag/Vi (radera som tillämpligt) begär att Aviva fördelar framtida bidrag till försäkring/ar angivna ovan till de fonder som anges nedan i den procentsats och valuta som anges. Jag önskar att detta påbörjas vid allokering av andelar nästföljande det datum som Aviva mottar dessa instruktioner till ovanstående adress. Vänligen ange endast hela procentandelar.

Fond	Valuta	Procentandel %

Om du behöver mer utrymme att förklara dina instruktioner än det som givits ovan, vänligen ange ytterligare detaljer här.

Jag/vi bekräftar att jag/vi har rättighet att godkänna ovanstående begäran och förstår att instruktionen kommer att genomföras i enlighet med aktuella försäkringsvillkor för fondbyte.

	Första försäkringstagare	Andra försäkringstagare (om tillämpligt)
Kundens underskrift		
Datum		
Underskrift(er) av Förvaltare eller Förvärvare		

Viktig information

Underskrifter

Om försäkringen har förvärvats eller är under förvaltning så krävs signaturer för förvärvare (eller deras utsedda undertecknare) eller samtliga förvaltare, om inte förvaltningsformuläret specifikt tillåter medlem/försäkringstagare att ensam utföra fondbyten.

Fondantal

Maximalt antal fonder som en försäkring kan vara investerade i är 10 stycken vid varje given tidpunkt.

Fondbyte

Samtliga fondbyten kommer att utföras med köpkursen som bestämts vid prissättningen av fonden direkt efter formuläret har mottagits, korrekt ifyllt och signerat, av Aviva's kontor i Salisbury, om det inte anses vara nödvändigt att senarelägga byte av andelar i enlighet med försäkringsvillkoren.

Om du har några frågor angående detta fondbytesformulär vänligen kontakta din finansiella rådgivare eller Aviva.

| Retirement | Investments | Insurance | Health |

Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, ett privat aktiebolag.
Registrerat i Irland, nr 165970. Säte i Building 12, Cherrywood Business Park, Loughlinstown, Co Dublin, D18 W2P5, Irland.
Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, som handlar under namnen
Aviva Life & Pensions Ireland och Friends First, regleras av Central Bank of Ireland.
Företagsreferensnummer C757.
Tel +353 (0)1 898 7950

olab.aviva.com

XINSWEFUNDSWITCH HL71002 03/2024