

**WYKAZ UBEZPIECZENIOWYCH FUNDUSZY KAPITAŁOWYCH
OFEROWANYCH W RAMACH UMÓW UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
Z UBEZPIECZENIOWYM FUNDUSZEM KAPITAŁOWYM**

**„Multi Select III”
(kod: 2018_MSLIV_03_v.01)**

przyjęty uchwałą Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. nr 15/04/17 z dnia 25.04.2017 r. i zmieniony późniejszymi Uchwałami Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie Europa S.A., w brzmieniu zatwierdzonym Uchwałą Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. nr 30/05/18 z dnia 23.05.2018 r.

Ubezpieczeniowe Fundusze Kapitałowe oferowane w ramach Umów Ubezpieczenia na życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym „Multi Select III”, zostały podzielone na podane poniżej kategorie z uwagi na fakt, że poszczególne Fundusze Inwestycyjne Zamknięte, których Certyfikaty Inwestycyjne stanowią Aktywa tych Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych różnią się m. in. ze względu na zasady i terminy nabywania oraz umarzania Certyfikatów Inwestycyjnych.

Ubezpieczeniowe Fundusze Kapitałowe		
Nazwa Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego	Nazwa Funduszu Inwestycyjnego Zamkniętego, którego Certyfikaty Inwestycyjne stanowią Aktywa Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego	Waluta
Grupa 1		
Grupa 2		
Grupa 3		
Grupa 4		
Grupa 5		
UFK Europa IPOPEMA Global Bonds II	IPOPEMA Global Bonds Fundusz Inwestycyjny Zamknięty	PLN
UFK Europa UniAbsolute Return Akcyjny II	UniAbsolute Return Akcyjny Fundusz Inwestycyjny Zamknięty	PLN
UFK Europa Allianz Kumulacyjny Income and Growth	Allianz Kumulacyjny Income and Growth Fundusz Inwestycyjny Zamknięty	PLN
UFK Europa ALTUS Absolutnej Stopy Zwrotu Rynku Polskiego 2 II	ALTUS Absolutnej Stopy Zwrotu Fundusz Inwestycyjny Zamknięty Rynku Polskiego 2	PLN

Grupa 6		
UFK Europa PZU Forte	PZU Fundusz Inwestycyjny Zamknięty Forte	PLN
Grupa 7		

Wartość Jednostki Uczestnictwa UFK poszczególnych Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych publikowana jest na stronie internetowej Ubezpieczyciela: www.tueuropa.pl.

Zapraszamy do założenia konta w Serwisie Internetowym: www.tueuropa.pl/serwis. Dzięki temu uzyska Pani/ Pan dostęp do ubezpieczeń zakupionych u Ubezpieczyciela przez 24 godziny na dobę.

Niniejszym potwierdzam odbiór Wykazu Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych przed złożeniem podpisanego wniosku o zawarcie Umowy Ubezpieczenia, zapoznanie się z jego treścią, jego zrozumienie oraz akceptację.

.....
data i podpis Ubezpieczającego

Wypełnia upoważniona osoba:

Potwierdza się własnoręczność podpisu złożonego przez Ubezpieczającego.

.....
imię i nazwisko, nr RA osoby
wykonującej czynności
agencyjne

.....
podpis osoby
wykonującej czynności
agencyjne

.....
data

.....
pieczęćka służbowa

.....
pieczęćka oddziału