

TABELA OPŁAT I LIMITÓW
DO UMÓW UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE
Z UBEZPIECZENIOWYM FUNDUSZEM KAPITAŁOWYM „FWR OPTYMALNY PORTFEL”
(kod: 2013_RBOP_02_v.01)

Niniejsza „Tabela Opłat i Limitów” została przyjęta Uchwałą Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. nr 02/08/13 z dnia 13.08.2013 r. i ma zastosowanie do Umów Ubezpieczenia zawartych na podstawie Wniosków o zawarcie Umowy Ubezpieczenia złożonych od 13.08.2013 r.

OPŁATY*			
nazwa opłaty	sposób naliczania	wysokość	
Opłata Wstępna od Składki Dodatkowej	od Składki Dodatkowej	0,5%	
Opłata Administracyjna	od Wartości Rachunku	1% w skali roku**	
Opłata za ryzyko	od Wartości Rachunku a w przypadku odstąpienie od Umowy Ubezpieczenia przez Ubezpieczającego lub otrzymania przez Ubezpieczyciela lub Przedstawiciela Ubezpieczyciela zawiadomienia o zgonie Ubezpieczającego przed zamianą Składki Podstawowej lub Składek Dodatkowych Zainwestowanych na Jednostki Uczestnictwa UFK – od Składki Podstawowej oraz Składek Dodatkowych, jeśli zostały zapłacone	0,02% w skali roku**	
Opłata Likwidacyjna	od sumy kwot otrzymanych w wyniku umorzenia Jednostek uczestnictwa UFK poszczególnych UFK	Miesiąc Odpowiedzialności, w którym Ubezpieczający złożył oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy Ubezpieczenia lub wniosek o Częściowy Wykup za pośrednictwem Serwisu albo doręczył do Ubezpieczyciela lub Przedstawiciela Ubezpieczyciela oryginał oświadczenia o wypowiedzeniu Umowy Ubezpieczenia lub wniosku o Częściowy Wykup	wysokość
		od 1. do 12. Miesiąca Odpowiedzialności włącznie	5,20%
		od 13. do 24. Miesiąca Odpowiedzialności włącznie	3,80%
		od 25. do 36. Miesiąca Odpowiedzialności włącznie	2,20%
		od 37. Miesiąca Odpowiedzialności	0%
Opłata za Konwersję	kwotowy	pierwsza i druga Konwersja zrealizowana na wniosek zgłoszony w formie pisemnej w danym Roku Odpowiedzialności oraz wszystkie Konwersje zrealizowane na wniosek zgłoszony za pośrednictwem Serwisu	0zł (słownie: zero złotych)

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa Spółka Akcyjna z siedzibą we Wrocławiu pod adresem: ul. Gwiaździsta 62, 53-413 Wrocław, wpisane do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000092396, o numerze REGON 932716961 i numerze NIP 8951765137, kapitał zakładowy zarejestrowany i w całości opłacony 307 200 000 zł

		trzecia i każda kolejna Konwersja zrealizowana na wniosek zgłoszony w formie pisemnej w danym Roku Odpowiedzialności	10zł (słownie: dziesięć złotych)
--	--	--	----------------------------------

* szczegółowy sposób pobierania opłat określony jest w OWU

**za rok przyjmuje się 365 dni

WARTOŚCI MINIMALNE LUB MAKSYMALNE		
rodzaj	wysokość/ilość	
minimalna wysokość Składki Podstawowej	100 000 zł	
minimalna wysokość Składki Dodatkowej***	10 000 zł	
maksymalna wysokość Składki Dodatkowej***	20 000 zł	
minimalna kwota Konwersji	10 000 zł	
minimalna kwota Częściowego Wykupu	10 000 zł	
minimalna Wartość Rachunku, o której mowa w §19 ust. 5 OWU	5 000 zł	
minimalna wysokość jednorazowej kwoty przeznaczonej na nabycie Jednostek Uczestnictwa UFK Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego (podział zgodny z Wykazem Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych):	z Grupy 1:	
	UFK Europa Amplico Pieniężny (Krajowy FIO)	500 zł
	UFK Europa Amplico Ochrony Wzrostu (Światowy SFIO)	
	UFK Europa PZU Akcji Rynków Rozwiniętych (GI SFIO)	1 000 zł
	UFK Europa PZU Dłużny Rynków Wschodzących (GI SFIO)	
	pozostałych z Grupy 1	200 zł
	z Grupy 2	10 000 zł
	z Grupy 3	100 000 zł
z Grupy 4	5 000 zł	
minimalna wysokość jednorazowej kwoty otrzymywanej poprzez umorzenie Jednostek Uczestnictwa UFK Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego (podział zgodny z Wykazem Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych):	z Grupy 1:	
	UFK Europa Amplico Pieniężny (Krajowy FIO)	500 zł
	UFK Europa Amplico Ochrony Wzrostu (Światowy SFIO)	
	pozostałych z Grupy 1	200 zł
	z Grupy 2	200 zł
	z Grupy 3	5 000 zł
z Grupy 4	5 000 zł	
maksymalna liczba Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych, do których Ubezpieczający może dokonać Alokacji Składki Podstawowej oraz Składki Dodatkowej Zainwestowanej	10	
maksymalna liczba Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych, na które może nastąpić Konwersja	10	
liczba bezpłatnych Konwersji w formie pisemnej w danym Roku Odpowiedzialności	2	

*** dotyczy jednorazowej wpłaty

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa Spółka Akcyjna z siedzibą we Wrocławiu pod adresem: ul. Gwiaździsta 62, 53-413 Wrocław, wpisane do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000092396, o numerze REGON 932716961 i numerze NIP 8951765137, kapitał zakładowy zarejestrowany i w całości opłacony 307 200 000 zł

Informacja o dniu wyceny Jednostek Uczestnictwa Funduszu Inwestycyjnego stanowiących Aktywa danego Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego aktualna na dzień złożenia Wniosku o zawarcie Umowy Ubezpieczenia*

Ubezpieczeniowy Fundusz Kapitałowy (podział zgodny z Wykazem Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych)	z Grupy 1	każdy dzień, w którym odbywają się regularne sesje na Giełdzie Papierów Wartościowych w Warszawie każda środa będąca Dniem Roboczym
	z Grupy 2	
	z Grupy 3	
	z Grupy 4	

*dzień wyceny Jednostek Uczestnictwa Funduszu Inwestycyjnego stanowiących Aktywa danego Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego może ulec zmianie niezależnie od Ubezpieczyciela. Informacja o dniu wyceny Jednostek Uczestnictwa Funduszu Inwestycyjnego stanowiących Aktywa danego Ubezpieczeniowego Funduszu Kapitałowego znajduje się w obowiązującym prospekcie informacyjnym oraz statucie danego Funduszu Inwestycyjnego. Ubezpieczyciel udostępnia na stronie internetowej www.tueuropa.pl informację o miejscu, w którym dostępny jest prospekt informacyjny oraz statut danego Funduszu Inwestycyjnego.

Niniejszym potwierdzam odbiór „Tabeli Opłat i Limitów” przed złożeniem podpisanego Wniosku o zawarcie Umowy Ubezpieczenia, zapoznanie się z jej treścią, jej zrozumienie oraz akceptację.

.....
data i podpis Ubezpieczonego

.....
data i podpis Ubezpieczającego

Wypełnia upoważniona osoba:

Potwierdza się własnoręcznie podpisu złożonego przez Ubezpieczającego oraz Ubezpieczonego.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wykonującej czynności agencyjne