

TABELA OPŁAT I LIMITÓW
DO UMÓW UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE I DOŻYCIE
Z UBEZPIECZENIOWYM FUNDUSZEM KAPITAŁOWYM „DOBRY START JUNIORA”
(kod: 2013_XLDSJ_02_v.02)

Niniejsza „Tabela Opłat i Limitów” została przyjęta Uchwałą Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. nr 03/09/13 z dnia 04.09.2013 r., zmieniona Uchwałą Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. nr 13/02/14 z dnia 25.02.2014r. i ma zastosowanie do Umów Ubezpieczenia zawartych na podstawie Wniosków o zawarcie Umowy Ubezpieczenia złożonych od 25.02.2014 r.

| OPŁATY* | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|
| nazwa opłaty | sposób naliczania | wysokość | |
| Opłata Wstępna od Składki Podstawowej | od Składki Podstawowej | 4%** | |
| Opłata Wstępna od Składki Dodatkowej | od Składki Dodatkowej | 0% | |
| Opłata Administracyjna | od Wartości Rachunku | 2% w skali roku*** | |
| Opłata za ryzyko | kwotowy | Wiek Ubezpieczającego na dzień złożenia Wniosku o zawarcie Umowy Ubezpieczenia (określany z dokładnością co do dnia) | Stała w całym Okresie Odpowiedzialności wysokość miesięcznej opłaty za ryzyko w zależności od wieku Ubezpieczającego na dzień złożenia Wniosku o zawarcie Umowy Ubezpieczenia |
| | | od 21 lat do 30 lat włącznie | 5,89 zł |
| | | powyżej 30 lat do 40 lat włącznie | 7,09 zł |
| | | powyżej 40 lat do 50 lat włącznie | 9,26 zł |
| | | powyżej 50 lat do 60 lat włącznie | 12,64 zł |
| | | powyżej 60 lat do 70 lat włącznie | 16,74 zł |
| 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 | 9% |
| | | od 13. do 24. Miesiąca Odpowiedzialności włącznie | 7% |
| | | od 25. do 36. Miesiąca Odpowiedzialności włącznie | 5% |
| | | od 37. do 48. Miesiąca Odpowiedzialności włącznie | 4% |
| | | od 49. do 60. Miesiąca Odpowiedzialności włącznie | 3% |
| | | od 61. 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) |
| | | 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

**Ubezpieczyciel może zrezygnować z pobrania części lub całości Opłaty Wstępnej. Ostateczna wysokość Opłaty Wstępnej wskazana jest we Wniosku o zawarcie Umowy ubezpieczenia oraz na Polisie

***za rok przyjmuje się 365 dni

| WARTOŚCI MINIMALNE LUB MAKSYMALNE | | |
|---|---|--------|
| rodzaj | wysokość/iłość | |
| minimalna wysokość Składki Podstawowej | 10 000 zł | |
| minimalna wysokość Składki Dodatkowej* | 5 000 zł | |
| minimalna wnioskowana kwota Konwersji | 5 000 zł | |
| minimalna wnioskowana kwota Częściowego Wykupu | 5 000 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: | 500 zł |
| | UFK Europa Amplico Pieniężny (Krajowy FIO) | |
| | UFK Europa Amplico Ochrony Wzrostu (Światowy SFIO) | |
| | UFK Europa Amplico Aktywnej Alokacji (Krajowy FIO) | |
| | UFK Europa Arka Prestiż Akcji Środkowej i Wschodniej Europy (Arka Prestiż SFIO) | |
| | UFK Europa Arka Prestiż Akcji Polskich (Arka Prestiż SFIO) | |
| | UFK Europa Arka Prestiż Akcji Rosyjskich (Arka Prestiż SFIO) | |
| | UFK Europa Arka Prestiż Obligacji Korporacyjnych (Arka Prestiż SFIO) | |
| UFK Europa Arka Prestiż Obligacji Skarbowych (Arka Prestiż SFIO) | | |

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa Spółka Akcyjna z siedzibą we Wrocławiu pod adresem: ul. Gwiaździsta 62, 53-413 Wrocław, wpisana 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

| | | |
|---|---|------------|
| | UFK Europa PZU Akcji Rynków Rozwiniętych (GI SFIO) | 1 000 zł |
| | UFK Europa PZU Dłużny Rynków Wschodzących (GI SFIO) | |
| | UFK Europa KBC Beta (KBC SFIO) | 10 000 zł |
| | pozostałych z Grupy 1 | 200 zł |
| | z Grupy 2 | 10 000 zł |
| | z Grupy 3 | 100 000 zł |
| | z Grupy 4** | - |
| 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) | |
| | UFK Europa Amplico Aktywnej Alokacji (Krajowy FIO) | |
| | UFK Europa Arka Prestiż Akcji Środkowej i Wschodniej Europy (Arka Prestiż SFIO) | 1 000 zł |
| | UFK Europa Arka Prestiż Akcji Polskich (Arka Prestiż SFIO) | |
| | UFK Europa Arka Prestiż Akcji Rosyjskich (Arka Prestiż SFIO) | |
| | UFK Europa Arka Prestiż Obligacji Korporacyjnych (Arka Prestiż SFIO) | |
| | UFK Europa Arka Prestiż Obligacji Skarbowych (Arka Prestiż SFIO) | |
| | pozostałych z Grupy 1 | 200 zł |
| | z Grupy 2 | 200 zł |
| z Grupy 3 | 5 000 zł | |
| z Grupy 4** | - | |
| maksymalna liczba Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych, do których Ubezpieczający może dokonać Alokacji Składki Podstawowej Zainwestowanej oraz Składki Dodatkowej Zainwestowanej | 10 | |
| maksymalna liczba Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych, na które może nastąpić Konwersja | 10 | |
| liczba bezpłatnych Konwersji zrealizowanych na wniosek zgłoszony w formie pisemnej w danym Roku Odpowiedzialności | 2 | |

*dotyczy jednorazowej wpłaty

**obecnie brak Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych oferowanych w ramach „Grupy 4”

| | | |
|--|-------------|---|
| 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 |
| | 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

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa Spółka Akcyjna z siedzibą we Wrocławiu pod adresem: ul. Gwiaździsta 62, 53-413 Wrocław, wpisana 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

informacyjnym oraz statucie danego Funduszu Inwestycyjnego. Ubezpieczyciel udostępnia na stronie internetowej <http://www.tueuropa.pl> informację o miejscu, w którym dostępny jest prospekt informacyjny oraz statut danego Funduszu Inwestycyjnego,

**obecnie brak Ubezpieczeniowych Funduszy Kapitałowych oferowanych w ramach „Grupy 4”.

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 Ubezpieczającego

Wypełnia upoważniona osoba:

Potwierdza się własnoręczność podpisu złożonego przez Ubezpieczającego.

.....
miejsce i data

.....
pieczęć służbowa, pieczęć oddziału oraz
czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby
wykonującej czynności agencyjne