

UZKRĀJOŠĀ DZĪVĪBAS APDROŠINĀŠANA

IEMAKSU SADALĪJUMS



Datums _____ / _____ / _____

APDROŠINĀTAIS/APDROŠINĀJUMA ŅĒMĒJS

Vārds, uzvārds/
Nosaukums _____Personas kods/
Reģ. Nr. _____

UZKRĀJUMAM IEMAKSĀTO APDROŠINĀŠANAS PRĒMIJU IEGULDĪJUMU IZVIETOJUMS

Minimālais vienā fondā iemaksājamās daļas apjoms un solis - 5%

Nosaukums	ISIN kods	Valūta	Tips	Riska klase	Daļa %
SEB Austrumeiropas fonds (bez Krievijas) EUR	LU0070133888	EUR	Akciju	Ļoti augsta	
SEB Āzijas (izņemot Japānu) fonds EUR	LU0047324057	EUR	Akciju	Ļoti augsta	
SEB Mazo kompāniju Austrumeiropas fonds EUR	LU0086828794	EUR	Akciju	Ļoti augsta	
SEB Jaunattīstības tirgu fonds EUR	LU0037256269	EUR	Akciju	Ļoti augsta	
SEB Tehnoloģiju fonds EUR	LU0047324487	EUR	Akciju	Ļoti augsta	
SEB Eiropas fonds EUR	LU0047322788	EUR	Akciju	Augsta	
SEB Japānas fonds EUR	LU0030163587	EUR	Akciju	Augsta	
SEB Ziemeļvalstu fonds EUR	LU0030165871	EUR	Akciju	Augsta	
SEB Zviedrijas ētiskais fonds EUR	LU0047322432	EUR	Akciju	Augsta	
SEB Globālais fonds EUR	LU0030158231	EUR	Akciju	Vidēja	
SEB Medicīnas fonds EUR	LU0047324214	EUR	Akciju	Vidēja	
SEB Starptautiskais jauktais fonds EUR	LU0011936860	EUR	Akciju/Obligāciju	Vidēja	
SEB Ziemeļamerikas fonds EUR	LU0047323166	EUR	Akciju	Vidēja	
SEB Korporatīvo obligāciju fonds EUR	LU0133008952	EUR	Obligāciju	Vidēji zema	
SEB Obligāciju fonds EUR	LU0030172067	EUR	Obligāciju	Vidēji zema	
SEB Īstermiņa obligāciju fonds EUR	LU0088160774	EUR	Naudas tirgus	Zema	
Latu rezerves fonds	LU0000400067	LVL	Naudas tirgus	Zema	
Garantētais uzkrājums LVL		LVL	Naudas tirgus	Zema	
Garantētais uzkrājums EUR		EUR	Naudas tirgus	Zema	
Garantētais uzkrājums USD		USD	Naudas tirgus	Zema	

100%

Šis Iemaksu sadalījums ir apdrošināšanas pieteikuma Nr. _____ neatņemama sastāvdaļa.

Ar savu parakstu apliecinu

Esmu iepazinies ar "SEB Fund 1", "SEB Fund 3", "SEB Fund 4", "SEB Fund 5", "SEB SICAV 1", "SEB SICAV 2" un/vai "Latu rezerves fonds" fondu prospektu/-iem un darbības noteikumiem, kas ir saistoši fondam/-iem, ar kuru tiks veikts darījums uz apdrošināšanas līguma pamata, tos saprotu un tiem piekritu.

Saprotu, ka katrs ieguldījumu fondu darījums ir saistīts ar investīciju risku un ka vēsturiskā fondu atdeve negarantē līdzvērtīgu ienesīgumu nākotnē.

Apdrošinātais/Apdrošinājuma ņēmējs:

Paraksts _____

Vārds, uzvārds _____

Apdrošinātāja pārstāvis:

Paraksts _____

Vārds, uzvārds _____