

## „Wealth Insuring“

### Antrag zur Versicherung Nr.:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

### Ständiger Wohnsitz

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Hiermit bestätige ich, dass ich rechtzeitig vor Beantragung des oben angeführten Versicherungsproduktes in schriftlicher Form **das Basisinformationsblatt für verpackte Anlageprodukte für Kleinanleger und Versicherungsanlageprodukte, sog. PRIIPs KID, zusammen mit dem ergänzenden Dokument „Versicherungsfonds Broschüre“** für das Versicherungsprodukt „Wealth Insuring“ verfasst von NOVIS Poistovňa a.s., mit Sitz Námestie Ľudovíta Štúra 2, 811 02 Bratislava, Slowakei, HRB 47 251 301 erhalten und mich vor Unterfertigung des Versicherungsantrages ausreichend mit diesen Dokumenten vertraut gemacht habe.

, den

Unterschrift des Versicherungsnehmers