

**طلب تحويل ما بين الحسابات الفرعية  
(برنامج الأندكسا)**

**تعريف:**

رقم الوثيقة: ..... اسم المتعاقد: .....

**تعليمات:**

- يصبح التحويل نافذاً في أول تاريخ تقييم للوحدة يلي تقديم طلب التحويل.
- يتم شراء و/ أو بيع الوحدات خلال خمسة عشر (15) يوماً من تاريخ طلب التحويل.
- يسمح بإجراء أربع تحويلات (كحد أقصى) خلال سنة واحدة دون دفع أي رسوم، وما يزيد عن هذه التحويلات يجري مقابل رسم تحدده الشركة.
- تكون نسب التحويل 10% أو مضاعفاتها مع مراعاة الحدود الدنيا والقصى المعمول بها من الشركة وقت إجراء التحويل.
- يجب ألا يتجاوز التحويل من وإلى حساب الاستثمار الآمن خلال أي سنة من سنوات الوثيقة حد الـ 25% من القيمة غير المقترضة منه بعد خصم أي دين قائم عليه.

**تحويل:**

من (حساب فرعي):	..... %
إلى (حساب فرعي):	..... %
إلى (حساب فرعي):	..... %
إلى (حساب فرعي):	..... %
المجموع	100%

بناءً على ما تقدم، فإنني أفوض لشركة متلايف لتأمينات الحياة بتنفيذ طلب التحويل الوارد أعلاه وفقاً لنصوص وأحكام الوثيقة.

تم التوقيع على هذا الطلب في (مدينة) ..... بتاريخ .....

الاسم بالكامل وتوقيع المستفيد الغير قابل للتغيير (إن وجد) .....  
الاسم بالكامل وتوقيع المتعاقد .....

اسم الشاهد

إذا كان للمتعاقد أكثر من توقيع واحد، الرجاء إعطاء نماذج لكافة التوقيعات.

--	--	--