



CSD9001

Request form for
TRANSFERS Among SUBACCOUNTS
Vision/Horizon/Select Series

IDENTIFICATION

Policy No.

PolicyOwner's Name:

UNSTRUCTIONS

- Transfers will take effect on the first Unit Valuation Date after processing of the request.
- Units will be purchased and/or sold within 15 days of processing an allocation change or transfer request from the date of receipt by the Company at its Administrative Office.
- Four transfers may be made during a policy year without charge. Additional transfers may be made for a fee of US \$25.00 (Not applicable in Horizon).
- Amount of transfer is subject to the minimum and maximum amount acceptable to the company at the time the transfer request is made.

TRANSFER

From (Subaccount): %	
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
	TOTAL	100%

TRANSFER

From (Subaccount):	\$	
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
To (Subaccount): .....		.....
	TOTAL	100%

The figures above should be shown in whole percentages. Allocation percentages must be 0% or multiple of 10%.

Notwithstanding the Policy terms and Conditions, I hereby authorize MetLife to effect the above requested transfers as early as practically possible, on or before the next Monthly Anniversary date.

Executed at this day of
City / Town

.....
Full Name & Signature
of Irrevocable Beneficiary / Assignee (if any)

.....
Full Name & Signature
of the PolicyOwner

Witness

• In case the PolicyOwner has more than one signature, please provide specimens of all signatures in the spaces below.

--	--	--



CSD9001

MetLife®

طلب تحويل ما بين الحسابات الفرعية Vision/Horizon/Select Series

تعريف

- رقم البوليصه: إسم مالك البوليصه:
- إن التحويل يسري في أول تاريخ تقييم الوحدة الذي يلي إتمام معاملة طلب التحويل.
يتم شراء و/أو بيع الوحدات خلال خمسة عشر (١٥) يوماً من تاريخ إجراء معاملة تغيير التوزيع أو طلب التحويل أو من تاريخ استلام الشركة لطلب التحويل في مركزها الإداري.
يمكن إجراء لغاية أربع تحويلات خلال سنة واحدة للبوليصه وذلك بدون دفع أية رسوم. يمكن إجراء تحويلات إضافية في السنة وذلك مقابل رسم ٢٥ دولاراً أميركياً (لا يطبق في برنامج HORIZON).
يخضع المبلغ المطلوب تحويله للحد الأدنى والحد الأقصى المقبول من الشركة في وقت طلب التحويل.

تحويل

من (حساب فرعي):	.....	%	.....
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
المجموع			٪١٠٠

تحويل

من (حساب فرعي):	.....	\$	.....
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
إلى (حساب فرعي):	.....	
المجموع			٪١٠٠

يجب أن تكون النسب أعلاه صحيحة وكاملة. يجب أن تكون نسب التوزيع ٠٪ أو في مضاعفات ١٠٪. بالرغم من أي نص مخالف في بنود وشروط البوليصه، إنني أفوض MetLife بتنفيذ طلب التحويل الوارد أعلاه بأسرع وقت ممكن عملياً، في تاريخ أو قبل الذكرى الشهرية المقبلة للبوليصه.

تم التوقيع على هذا الطلب في بتاريخ
المدينة

الإسم الكامل وتوقيع المستفيد غير القابل للتغيير / المحول له (إن وجد)
الإسم الكامل وتوقيع مالك البوليصه

شاهد

• إذا كان لملك البوليصه أكثر من توقيع واحد، الرجاء إعطاء نماذج لكافة التواقيع

--	--	--