

Absender:

zurück an:

Fondsänderung

Versicherungsnummer: _____

Ich wünsche folgende Änderung(en) in meinem oben genannten Versicherungsvertrag:

☐ Umschichtung des bestehenden Fondsguthabens („Shift“):

Von Fonds:	zu welchem Anteil?	In Fonds:	ISIN	RI*

* Risiko-Indikator

Die Änderung wird mit den bedingungsgemäßen Fondskursen vorgenommen.

☐ Änderung der zukünftigen Besparung („Switch“) ab 01. _____

Fonds	Aufteilung	ISIN	RI*
	%		
	%		
	%		
	%		
	%		
	%		
	%		
	%		
	%		
	%		
	%		
Summe	100 %		

* Risiko-Indikator



Es können maximal 10 Fonds gewählt werden. Bitte beachten Sie jedoch, dass es je nach Tarif Obergrenzen für die Anzahl der wählbaren Fonds geben kann.

Beratungsdokumentation

- ☐ Über die Chancen und Risiken der Fonds wurde ich aufgeklärt. Die Fondsauswahl entspricht meiner Risikobereitschaft.
- ☐ Entgegen dem Vorschlag entscheide ich mich für eine Fondsauswahl, bei der mindestens ein gewählter Fonds meine Risikobereitschaft übersteigt. Ich möchte meinen Vertrag trotzdem ändern.

Ein Beratungsprotokoll ist beigelegt – sofern nicht auf Beratung verzichtet wurde (siehe unten).

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmer

ggf. Unterschrift unwiderruflich
Begünstigter oder Drittberechtigter

Firmenstempel des Arbeitgebers

Unterschrift der versicherten Person

Beratungsverzicht

Diese gesondert unterschriebene Erklärung ist immer erforderlich, wenn der Versicherungsnehmer nicht beraten werden möchte.

Hiermit bestätige ich, dass ich die auf Seite 1 vermerkte Vertragsänderung wünsche.

Auf eine Beratung und Dokumentation verzichte ich. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Beratungsverzicht sich nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherer einen Schadensersatzanspruch wegen Verletzung der Beratungs- und Dokumentationspflichten geltend zu machen.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

ggf. Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters