

Fondswechsel

Hinweis: Bitte mit blauem oder schwarzem Kugelschreiber und in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen!

Versicherungsnehmer

Vorname/Name _____

Straße u. Haus-Nr.,
Postleitzahl, Ort _____

Versicherungsnummer _____

Sie können zum nächstmöglichen oder zu einem bestimmten in der Zukunft liegenden Zeitpunkt einen Fondswechsel in Form von Shift, Switch oder Shift und Switch vornehmen. Dies ist schriftlich zu beantragen. Die Fonds, in die Sie tarifabhängig wechseln können, erfahren Sie von Ihrem persönlichen Berater.

Ich beantrage folgenden Fondswechsel:

- Shift** (Bei einem Shift wird das bisherige Fondsvermögen in Fondsanteile eines oder mehrerer anderer im Rahmen dieses Vertrages eingebundenen Fonds umgeschichtet. Die Anlage der künftigen Beiträge erfolgt dabei jedoch entsprechend der bisherigen Weisung.)
- Switch** (Bei einem Switch wird veranlasst, dass lediglich die künftigen Beiträge in einen oder mehrere andere im Rahmen des Vertrages eingebundenen Fonds angelegt werden. Das bisherige Fondsvermögen ist von dieser Änderung nicht betroffen und verbleibt in den bisher angesparten Fonds.)
- Shift & Switch** (Bei einem Shift und Switch werden sowohl das bisherige Fondsvermögen als auch die künftigen Beiträge in den oder die anderen im Rahmen des Vertrages eingebundenen Fonds angelegt.)

Fondswechsel

Von Fondsname _____ WKN und interne Fondsnummer _____

in Fondsname _____ WKN und interne Fondsnummer _____

Von Fondsname _____ WKN und interne Fondsnummer _____

in Fondsname _____ WKN und interne Fondsnummer _____

Von Fondsname _____ WKN und interne Fondsnummer _____

in Fondsname _____ WKN und interne Fondsnummer _____

Zeitpunkt des Fondswechsels:

- Nächstmöglicher Zeitpunkt (Sollte der von Ihnen gewünschte Termin gemäß den Allgemeinen Versicherungsbedingungen nicht möglich sein, führen wir den Fondswechsel zum darauf folgenden Termin durch.)
- Zum _____
- Ich bin über die Anlageform und die Risikostruktur der beantragten Fonds informiert worden.

Datum, Unterschrift

Ort, Datum

Versicherungsnehmer