



Bitte führen Sie folgende Änderung zu meinem Vertrag durch:

<b>Zuzahlung</b>	Zuzahlung (mindestens 500,- EUR)			
	EUR			
<b>Festlegung der Anlagestrategie der Zuzahlung</b>	Sie können aus der aktuellen Liste der Anlagestrategien / Investments Ihres Produkts, in der die möglichen Fonds aufgeführt sind, auswählen. Der %-Anteil muss pro gewähltem Fonds mindestens 10 % betragen. Angaben sind nur in vollen Prozentsätzen möglich.			
	Fondsname	%-Anteil	Fondsname	%-Anteil

Die Anlagestrategie ist nur dann hier einzutragen, wenn Sie von der bisherigen Strategie abweicht.

Die Zuzahlung wird innerhalb von drei Arbeitstagen nach Eingang des Änderungsauftrags bei der R+V Luxembourg abgewickelt, sofern der Geldeingang innerhalb dieses Zeitraums verbucht werden konnte. Zuzahlungen per Lastschrift werden zum Monatsersten durchgeführt.

<b>Wechsel der Anlagestrategie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Shift</b> Der aktuelle Policenwert und die zukünftigen Beiträge (inklusive eventueller Zuzahlungen) sollen in die angegebenen Fonds umgewandelt werden. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.) Der Shift-Auftrag wird innerhalb von drei Arbeitstagen nach Eingang des Änderungsauftrags bei der R+V Luxembourg abgewickelt.			
	<input type="checkbox"/> <b>Switch</b> Die zukünftigen Beiträge und eventuelle Zuzahlungen sollen in die angegebenen Fonds investiert werden. Der erreichte Policenwert bleibt in der bisherigen gewählten Anlagestrategie. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.)			
	<input type="checkbox"/> <b>Wechsel des Policenwerts</b> Der Policenwert soll in die angegebenen Fonds investiert werden. Die zukünftigen Beiträge und eventuelle Zuzahlungen werden weiterhin in der bisherigen gewählten Anlagestrategie angelegt. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.) Der Wechsel des Policenwerts wird innerhalb von drei Arbeitstagen nach Eingang des Änderungsauftrags bei der R+V Luxembourg durchgeführt.			
<b>Festlegung der Anlagestrategie vor Rentenbeginn</b>	Sie können aus der aktuellen Liste der Anlagestrategien / Investments Ihres Produkts, in der die möglichen Fonds aufgeführt sind, auswählen. Der %-Anteil muss pro gewähltem Fonds mindestens 10 % betragen. Angaben sind nur in vollen Prozentsätzen möglich.			
	Fondsname	%-Anteil	Fondsname	%-Anteil

## Unterschrift



Ich bestätige, dass ich die von der Kapitalverwaltungsgesellschaft herausgegebene Produktinformation zu dem/den festgelegten Fonds, die Besonderen Bedingungen für die Verwendung von Spezialfonds und (sofern es sich nicht um einen Spezialfonds handelt) die Wesentliche Anlegerinformation erhalten habe. Aktuelle Informationen zu den Fonds erhalten Sie kostenlos von Ihrem Berater oder auf der Internetseite der jeweiligen Fondsgesellschaft.

Unterschrift des Versicherungsnehmers

X

Unter Berücksichtigung der vom Versicherungsnehmer verfolgten Ziele wurden die Funktionsweise, Möglichkeiten und Risiken der einzelnen Anlagestrategien der Fondsgebundenen Versicherung besprochen. Die Auswahl der Anlagestrategie wurde auf eigene Verantwortung des Versicherungsnehmers getroffen.

<b>Beitragsanpassung/-zahlungsweise/-freistellung</b>	Beitragsanpassung (neuer Beitrag)	EUR	Beitragszahlungsweise <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> Beitragsfreistellung
	Bitte beachten Sie die jeweiligen Mindestbeiträge.				
<b>Bezugsrecht im Erlebensfall und Todesfall der zu versichernden Person</b>	Bezugsrecht für Leistungen im Erlebensfall bei Kündigung/Kapitalauszahlung sowie während der Rentenlaufzeit Name, Vorname, Adresse				Geburtsdatum
	Bezugsrecht für Leistungen im Todesfall Name, Vorname, Adresse				Geburtsdatum

## Sonstige Änderung

## Unterschriften



Ort	Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
		X
Ort	Datum	Unterschrift der gesetzlichen Vertreter, beide Elternteile oder Vormund; Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Versicherungsnehmer
		X
Ich bestätige als Vermittler, dass außer den hier gemachten Angaben mir gegenüber weder mündlich noch schriftlich weitere Erklärungen abgegeben wurden. Unterschrift des Vermittlers		
X		

<b>Interne statistische Daten</b>	<b>Interne statistische Daten R+V</b>		Bemerkungen	
	FDNr.	AgenturNr	BG 1	
	Externe MitarbeiterNr./Bankmitarbeiter			
	Fremdagentur	BG 2	AKT-KZ	AKT-KZ
				Prod
	<b>Interne statistische Daten Union Investment</b>			
	VermittlerNr. der Bank	ZNr. (analog WVS)	Mitarbeiter-Nr. (analog WVS)	

Nur ausfüllen bei Zuzahlungen oder Agenturänderungen gegenüber dem ursprünglichen Antrag

zusätzl. MA	zusätzl. MA
Stellen-Nr.	Stellen-Nr.