

Änderung der Depotbank

| | |
|---------------------------------------|--|
| Zu Police-Nr. | |
| | 1. Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> juristische Person |
| Name/Vorname/Firma | |
| Adresse/Postleitzahl/Ort | |
| Geburts-/Gründungsdatum | |
| Telefon Nr. | |
| E-Mail <input type="checkbox"/> keine | |
| Gesetzlicher Vertreter | |
| | 2. Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> juristische Person |
| Name/Vorname/Firma | |
| Adresse/Postleitzahl/Ort | |
| Geburts-/Gründungsdatum | |
| Telefon Nr. | |
| E-Mail <input type="checkbox"/> keine | |
| Gesetzlicher Vertreter | |

Für in Deutschland und Österreich ansässige Versicherungsnehmer ist aufgrund länderspezifischer, gesetzlicher Vorgaben eine freie Wahl des Vermögensverwalters / der Depotbank nicht möglich. Wir bitten um vorgängige Kontaktaufnahme mit Youplus.

Folgende Depotbank wird aus der Liste von Youplus anstelle der bisherigen Depotbank für die Versicherung gewählt

| | |
|-----------------------------------|--|
| Bisherige Depotbank | |
| Kontaktperson (Name, Vorname) | |
| Neue Depotbank | |
| Kontaktperson (Name, Vorname) | |
| Adresse/Postleitzahl/Ort/ Land | |
| Telefon/E-Mail | |

Vermögensverwalter

- Der bisherige Vermögensverwalter bleibt bestehen.
- Die neue Depotbank wird gleichzeitig als Vermögensverwalter gewählt.
- Ein neuer Vermögensverwalter wird gewählt (bitte Formular «Änderung des Vermögensverwalters» beilegen).

Art des Transfers

Barüberweisung

Übertrag des Portfolios

Unterschrift des Versicherungsnehmers (eigenhändige Unterschrift erforderlich)

Ort, Datum

1. und 2. Versicherungsnehmer/gesetzlicher
Vertreter

Unterschrift des Sicherheitsgläubigers (falls gegeben), (eigenhändige Unterschrift erforderlich)

Sofern die Versicherungspolice als Sicherheit verwendet wird, ist zusätzlich die Einwilligung des Sicherheitsgläubigers zur Änderung erforderlich.

Ort, Datum

Sicherheitsgläubiger

Bitte folgendes obligatorisch beilegen - Youplus behält sich das Recht vor, bei Bedarf zusätzliche Unterlagen anzufordern:

Formular „Entbindung vom Versicherungsgeheimnis“