

ÄNDERUNGEN DER FONDSGEBUNDENEN LEBENSVERSICHERUNG 3B

ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN

POLICEN-NR.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ORGA-NR.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VERSICHERUNGSNEHMER

Vorname

Nachname

Strasse / Nr.

Ort / PLZ

Land

Telefonnummer

E-Mail

PERSONENDATEN

(sofern Sie die Datenanpassung bei mehreren unterschiedlichen Personen wünschen, bitten wir Sie höflich ein weiteres Formular zu verwenden)

ADRESSÄNDERUNG für folgende Person

Versicherungsnehmer | Versicherte Person | Prämienzahler

Änderung gültig ab _____

Strasse / Nr.

Land

Ort / PLZ

ggf. neue Telefonnummer

NAMENSÄNDERUNG für folgende Person

Versicherungsnehmer | Versicherte Person | Prämienzahler

Änderung gültig ab _____

Vorname

Nachname

WECHSEL VERTRAGSPARTNER für folgende Vertragsposition

Versicherungsnehmer | Prämienzahler

Neuer Vertragspartner:

Änderung gültig ab _____

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Strasse / Nr.

Ort / PLZ

Land

Beruf

Ausgeübte Tätigkeit

Telefonnummer

E-Mail

Unterschrift neuer Vertragspartner

VERSICHERUNGSLEISTUNGEN

ANPASSUNG GARANTIERTE TODESFALLSUMME

(Anpassung erfolgt per nächster Prämienfälligkeit)

auf neu CHF: _____ (zwischen 5% - 200% der Versicherungssumme)

oder

auf neu: _____ % der Versicherungssumme (zwischen 5% - 200% der Versicherungssumme)

(Versicherungssumme entspricht der Jahresprämie x Versicherungsjahre)

ÄNDERUNG DER BEGÜNSTIGUNG

(Anpassung erfolgt per Eingangsdatum)

gesetzliche Erbfolge

oder

im Todesfall

1. Begünstigter _____

2. Begünstigter _____

3. Begünstigter _____

Vorname, Name

Strasse/Nr., Ort/PLZ

Geburtsdatum

Aufteilung in %

im Erlebensfall

1. Begünstigter _____

2. Begünstigter _____

Vorname, Name

Strasse/Nr., Ort/PLZ

Geburtsdatum

Aufteilung in %

ANPASSUNG VERSICHERUNGSLAUFZEIT

(Anpassung erfolgt per nächster Prämienfälligkeit)

Versicherungslaufzeit neu (in Jahren): ____ Jahre

(Mindestlaufzeit 10 Jahre)

oder

Versicherungsablauf neu im Jahr: 20 ____

(Mindestlaufzeit 10 Jahre)

NUR LAUFZEITVERKÜRZUNGEN SIND MÖGLICH!

BEITRAGSFREISTELLUNG

für folgende Zeitdauer: ____ in Monaten / unbegrenzt

Änderung gültig ab _____
(nur per zukünftiger Prämienfälligkeit)

(Ich nehme zur Kenntnis, dass der Versicherungsschutz entsprechend reduziert wird und eine allfällige Zusatzversicherung – Prämienbefreiung bei Erwerbsunfähigkeit und Rente bei Erwerbsunfähigkeit – nicht mehr eingeschlossen werden können.)

REAKTIVIERUNG DER LEBENSVERSICHERUNGSPOLICE

(nur per Zahltermin und maximal ein Monat rückwirkend respektive drei Monate in die Zukunft)

per 01. __.20__

PRÄMIENHÖHE / PRÄMIENZAHLUNG

ANPASSUNG JAHRESPRÄMIE

(Anpassung erfolgt per nächster Prämienfälligkeit)

Jahresprämie neu CHF: _____

(minimale Jahresprämie CHF 1'200.00)

ANPASSUNG DYNAMISIERUNG

(Anpassung erfolgt per nächster Hauptfälligkeit)

Jahresprämie neu CHF: _____

- neu keine Dynamik
 neu jährliche Prämienerrhöhung um _____ %
(mindestens 2% und maximal 10%)

ANPASSUNG ZAHLUNGSMODALITÄTEN

- neu jährlich
 neu halbjährlich
 neu vierteljährlich
 neu monatlich
- per
- neu Einzahlungsschein
 neu Dauerauftrag
 neu Lastschriftverfahren

FONDSANLAGE

ÄNDERUNG DER FONDSANLAGE

(nur Versicherungspolice mit individueller Fondsauswahl)

(Wechsel erfolgt ab nächster Prämienzahlung)

zukünftig soll in folgende Fonds investiert werden

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

Fondsname	Valoren-Nr.	Anteil in % (min. 10% pro Fonds)
-----------	-------------	----------------------------------

Bestehende Fondsanteile sollen in dem/den bisherigen Fonds investiert bleiben

oder

Bestehende Fondsanteile sollen in folgende(n) Fonds neu investiert werden

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

Fondsname „bisheriger Fonds“	Fondsname „neuer Fonds“	Valoren-Nr. „neuer Fonds“	Umschichtung in % (min 10% pro Fonds)
------------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------------------

WECHSEL ANLAGEMIX

(nur Versicherungspolice mit gemanagter Fondsauswahl) / Tarifgruppe 45

(Wechsel erfolgt ab nächster Prämienzahlung, bestehende Fondsanteile werden in den neu gewählten Anlagemix übertragen)

Wachstum / Ausgewogen / Konservativ

Ort/Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift des Gläubigers

(nur erforderlich bei verpfändeten Versicherungspolice)