



Antrag auf Vertragsänderung

Versicherungs-Nr.

Versicherungsnehmer

Frau Herr Name, Vorname

E-mail

Ich beauftrage die Liechtenstein Life Assurance AG folgende Vertragsänderung(en) vorzunehmen:

Änderung der Anschrift

Gültig ab (Datum)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort, Land

Email

Bei Umzügen in Länder außerhalb der Europäischen Union bitten wir Sie, uns eine im Inland ansässige Person zu benennen, welche bevollmächtigt ist, unsere Mitteilungen für Sie entgegenzunehmen (Zustellungsbevollmächtigter).

Beitragspause

Gültig ab (Datum)

Dauer

Monate (maximal 24 Monate möglich)

Während der Beitragspause behalte ich meinen vollen Versicherungsschutz.

Beitragsfreistellung

Gültig ab (Datum)

Ich nehme zur Kenntnis, dass sich durch die Beitragsfreistellung der Versicherungsschutz entsprechend reduziert.

Teilauszahlung

Höhe

Auszahlung auf folgendes Konto: IBAN

EUR

Ich nehme zur Kenntnis, dass sich bei Vereinbarung eines individuellen Todesfallschutzes die Todesfallleistung entsprechend reduziert. Soweit im vorhandenen Fondsbestand mehrere Fonds vorhanden sind, werden hierfür Fondsanteile in gleicher prozentualer Verteilung verkauft.

Sollte der Versicherungsnehmer nicht Kontoinhaber sein, bitte folgende Angaben ergänzen:

Name, Vorname Kontoinhaber

Geburtsdatum Kontoinhaber

Staatsangehörigkeit Kontoinhaber

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort, Land

Beruf Kontoinhaber

Falls Sie als Versicherungsnehmer nicht selbst Kontoinhaber sind, legen Sie bitte eine Ausweiskopie des Kontoinhabers bei. Falls Sie eine Auszahlung auf ein Konto außerhalb des EWR-Raumes wünschen, ist eine Ausweiskopie zwingend beizulegen.

Unterschriften

Ich bin mir bewusst, dass für die von mir gewünschten Änderungen Gebühren gemäß der vereinbarten Gebührentabelle anfallen.

Zu dieser Vertragsänderung verzichte ich iSd § 6 Abs. 4 VVG ausdrücklich auf eine Beratung durch die Liechtenstein Life Assurance AG.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift Kontoinhaber

[Signature area for Versicherungsnehmer]

[Signature area for Kontoinhaber]

(falls abweichend vom Versicherungsnehmer)