



Technische Änderungen

Name Vertriebspartner:

Partner-Nr.

.....

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

Police-Nr.

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

Versicherungsnehmer/In (Familiename, Vorname, Adresse)

.....
.....

Änderung der Anlagestrategie

Gültig ab:.....

Shift - vorhandenes Fondsguthaben umschichten

Sie möchten Ihr gesamtes Fondsguthaben in einen oder mehrere andere von uns zum Fondswechsel angebotene Fonds umschichten. Durch den Shift wird die Aufteilung der künftigen Anlagebeiträge nicht verändert.

Switch - künftige Anlagebeiträge neu aufteilen

Sie möchten die gewählte Aufteilung der künftigen Anlagebeiträge neu festlegen. Ein Switch hat keinen Einfluss auf das zum Zeitpunkt des Switches vorhandene Fondsvermögen.

Kombination aus Shiften und Switchen

Sie möchten sowohl Shiften (vorhandenes Fondsguthaben umschichten) als auch Switchen (künftige Anlagebeiträge neu aufteilen).

Gewünschte neue Anlagestrategie

Anlage	Valoren-Nr.	Anteil in %
1
2
3
4
5

Änderung der Dynamik

Gültig ab:

Ausschluss Dynamik

Einschluss Dynamik: %

Änderung Dynamik auf: %

Es sind folgende Prozentsätze möglich:
1%; 1.5%; 2%; 2.5%; 3% oder Anpassung am Schweizer Landesindex der Konsumentenpreise (SLK)

Reduzierung der Prämie

Erhöhung der Prämie

Gültig ab:

Prämie neu: _____ CHF**

monatlich vierteljährlich*

halbjährlich* jährlich*

** Bei einer Prämienhöhung, bitte die Gesundheitsfragen noch einmal neu ausfüllen

* Änderung nur zur Hauptfälligkeit möglich

Änderung des Ablaufjahres

Gültig ab:

Neuer Versicherungsablauf per :

.....

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/In

.....

.....



Änderung des Risikos

**** Prämienbefreiung bei Erwerbsunfähigkeit**

gültig ab:

Ausschluss der Zusatzversicherung

Einschluss der Zusatzversicherung

Wartefrist: 6 Monate 12 Monate 24 Monate

Änderung der Wartefrist auf

6 Monate 12 Monate 24 Monate

**** Rente bei Erwerbsunfähigkeit**

gültig ab: (nur zur Hauptfälligkeit möglich)

Ausschluss der Zusatzversicherung

Einschluss der Zusatzversicherung

Wartefrist: 12 Monate 24 Monate

Änderung der Wartefrist auf

12 Monate 24 Monate

**** Todesfall**

gültig ab:

Ausschluss der Todesfallsumme

Einschluss der Todesfallsumme: CHF.....

Änderung der Todesfallsumme auf: CHF.....

**** Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Erhöhung der Todesfallsumme oder ein Einschluss der Prämienbefreiung zu einer Reduzierung des Sparanteils führen kann. Bei einer Erhöhung der Todesfallsumme oder beim Einschluss der Prämienbefreiung, bitten wir Sie die Gesundheitsfragen noch einmal neu auszufüllen.**

Zuzahlung über CHF.....

Zeitpunkt der Zuzahlung :

Prämienfreistellung

gültig ab:

Ich nehme zur Kenntnis, dass durch die Prämienfreistellung der Versicherungsschutz dementsprechend reduziert wird.

Änderung der Begünstigung

gültig ab:.....

Allgemein gültige Bezugsberechtigung im Erlebensfall

Andere Bezugsberechtigung im Erlebensfall (nur in der freien Vorsorge 3B möglich)

Allgemein gültige Bezugsberechtigung im Todesfall

Andere Bezugsberechtigung im Todesfall***

Name, Vorname	Geb.-Datum	Anspruch in %	Name, Vorname	Geb.-Datum	Anspruch in %
.....
.....

*****Zwingende Information für Änderung der Begünstigung in der gebundenen Vorsorge 3A (im Todesfall)**

Bezugsberechtigung gemäss gesetzlicher Reihenfolge.

namentliche Bestimmung der Bezugsberechtigten gem. Art 2 Abs. 2 BVV3

Änderung der Reihenfolge der Bezugsberechtigten gem. Art 2 Abs. 3 BVV3 (bitte Rang der Begünstigten 1., 2. usw. angeben)

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/In
