

Änderung der Adresse/des Namens

Antrag auf Wechsel der Anlagestrategie

Änderung der Bankverbindung/des Zahlweges

Antrag auf Wechsel des Bezugsrechts

Antrag auf Zuzahlung

Sonstige Änderung

Antrag auf Änderung des Beitrages/der Zahlungsweise

Bankverbindung:

IBAN: DE12500604000001051107
BIC: GENODEFF
DZ Bank AG, Frankfurt am Main

Vertrags-Nr. LU/

und Vertrags-Nr. LU/

Angaben des Versicherungsnehmers

Name, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz)

Postfach

Land

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität

Anrede

- ☐ Herr
☐ Frau
☐ Herr und Frau

Familienstand

- ☐ ledig
☐ verheiratet
☐ verwitwet
☐ geschieden

Telefon (diese Angabe ist freiwillig)

Telefax (diese Angabe ist freiwillig)

SEPA-Lastschriftmandat

Im Zuge des Euro-Zahlungsverkehrs (SEPA) gibt es für Zahlungsempfänger eine Gläubiger-Identifikationsnummer. Für die R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg lautet diese:

DE 3 6 0 7 0 0 0 0 0 0 1 3 6 0 9 1

IBAN:

☐ Der Kontoinhaber ist der Versicherungsnehmer. (Unterschriftsfeld beachten)

☐ Der Kontoinhaber ist nicht der Versicherungsnehmer. (Unterschriftsfeld beachten)

Name und Adresse des Kontoinhabers sind nur erforderlich, wenn dieser vom Versicherungsnehmer abweicht

Name, Vorname des Kontoinhabers

Zusatz, Zustellvermerk, Namensergänzung

Straße, Hausnummer

Land

Postleitzahl

Ort

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Spätestens einen Tag vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über den Abbuchungstermin und den Betrag.

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / Kontobevollmächtigten

Bei Lastschrift ist diese Unterschrift immer erforderlich

☐ **Überweisung:** Dabei immer angeben: Name und Vorname des Antragstellers / Geburtsdatum bei Erstbeitrag sowie Einmalbeitrag bzw. Vertragsnummer bei Folgebeiträgen
Bankverbindung R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg: **DZ Bank AG, Frankfurt am Main: IBAN: DE12500604000001051107, BIC: GENODEFF**

Geldwäsche-gesetz

Handeln Sie auf eigene Veranlassung? ☐ ja ☐ nein

Bei "nein" Name und Anschrift derjenigen Person angeben, die wirtschaftlich Berechtigte der eingebrachten Gelder ist (bitte eine Kopie des gültigen Personalausweises oder Reisepasses dieser Person beilegen):

Die Identität des Antragstellers wurde geprüft anhand des gültigen

ausstellende Behörde

☐ Personalausweises / ☐ Reisepasses Nr.

Änderungs-/Zahlungstermin

Es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Fondsgebundene Versicherung. Ausführliche Informationen zum Produkt, zu den Kosten und den Fonds entnehmen Sie bitte Ihrem Versicherungsschein.

Änderungs-/Zahlungstermin

Bitte beachten Sie, dass bei einer Zuzahlung der Zuzahlungstermin nur vordatiert werden kann, weiterhin können Zuzahlungen per Lastschrift **nur** zum Monatsersten durchgeführt werden.

Eine ggf. bei Vertragsabschluss vereinbarte Mindesttodesfallsumme wird durch eine Zuzahlung nicht verändert.

Wird hier kein fester Änderungstermin eingetragen, so erfolgt bei Zuzahlungen und Shift-Aufträgen die Abwicklung innerhalb von drei Arbeitstagen nach Eingang des Änderungsauftrags bei der R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg.

Bei Zuzahlungen gilt diese Frist nur, wenn der Geldeingang innerhalb dieses Zeitraums bei der R+V Luxembourg verbucht werden konnte.

Dokumentation der Beratung

Beteiligte Personen:

a) Anlagekenntnisse und Anlageerfahrung:

- ☐ Sparbücher, Festgeld, Bausparvertrag, Lebensversicherungen
☐ Aktien, Aktienfonds

- ☐ Renten, Rentenfonds, Immobilienfonds
☐ Termingeschäfte
☐ Sonstiges

b) Empfehlung des Vermittlers: (bitte Name und/oder ISIN des/der Fonds eintragen)

c) Gründe für den erteilten Rat:

- ☐ Kunde ist über die Chancen und Risiken des/der Fonds aufgeklärt worden.
☐ Die aktuellen Fondsinformationen sind dem Kunden bekannt.

Es besteht,

- ☐ Konservative Risikobereitschaft; Hohes Sicherheitsbedürfnis, Stabilität und kontinuierliche Entwicklung der Anlage
☐ Geringe Risikobereitschaft; Sicherheitsbedürfnis überwiegt der Renditeerwartung, Kursstabilität erwünscht, höhere Erträge als mit ausschließlich kursstabilen Anlagen
☐ Risikobereitschaft; Sicherheit wird höherer Renditeerwartung untergeordnet, Kursschwankungen werden toleriert, kleiner Teil auch in Anlagen mit hohen Wertschwankungen
☐ Spekulative Bereitschaft; Suche nach Renditeerwartungen überwiegt dem Sicherheitsaspekt. Kursschwankungen erwünscht, Inkaufnahme von Kapitalverlusten
☐ Hochspekulative Bereitschaft; Nutzung höchster Renditechancen bei hohem Risiko. Totalverlust möglich.

Entgegen der Empfehlung des Vermittlers wünscht der Kunde:

Nur vom Vermittler auszufüllen

Bitte führen Sie folgende Änderung zu meinem Vertrag durch:

Zuzahlung	Zuzahlung (mindestens 500,- EUR)			
	EUR			
Festlegung der Anlagestrategie der Zuzahlung	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 Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg abgewickelt, sofern der Geldeingang innerhalb dieses Zeitraums verbucht wurde. Zuzahlungen per Lastschrift werden zum Monatsersten durchgeführt.				
Wechsel der Anlagestrategie	☐ Shift Der aktuelle Policenwert und die zukünftigen Beiträge (inklusive eventueller Zuzahlungen) sollen in die angegebenen Fonds umgewandelt werden. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.) Stichtag für die Umwandlung und Bewertung der Anteile ist der zweite Börsentag nach Eingang Ihres Auftrags bei der R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg.			
	☐ Switch 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.)			
	☐ Wechsel des Policenwerts 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.) Stichtag für die Umwandlung und Bewertung der Anteile ist der zweite Börsentag nach Eingang Ihres Auftrags bei der R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg			
Festlegung der Anlagestrategie vor Rentenbeginn	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



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.

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

Sonstige Änderung

Unterschriften



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

Interne statistische Daten	Interne statistische Daten R+V FDNr. AgenturNr. BG 1 Bemerkungen Externe MitarbeiterNr./Bankmitarbeiter Fremdagentur BG 2 AKT-KZ AKT-KZ Prod Interne statistische Daten Union Investment 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.	