

Fondswechsel-Formular

für die SafePerformer Riester Rente, TopPerformer Privatrente und -Basisrente

Hinweis: Es dürfen maximal 20 Fonds gewählt werden zu mindestens 5 % je Fonds. Nur ganze Zahlen sind möglich.

Versicherungsnehmer (Vorname, Nachname) Versicherungsscheinnummer

Wechseltermin

Hiermitbitte ich um die Durchführung der folgenden Vertragsänderungen für den o. g. Vertrag zum:

nächstmöglichen Zeitpunkt oder 01. 20 (Termin muss in der Zukunft liegen.)

Geht uns die Mitteilung bis zum 20. eines Monats zu, wird der Fondswechsel zum darauffolgenden Monatsersten durchgeführt, ansonsten zum übernächsten Monatsersten.

Änderung der zukünftigen Anlagebeiträge (Switch)

Zu ersetzender Fonds WKN, Fondsname	Anteil		Neuer Fonds WKN, Fondsname	Anteil
1. <input type="text"/>	<input type="text"/> %	➔	<input type="text"/>	<input type="text"/> %
2. <input type="text"/>	<input type="text"/> %		<input type="text"/>	<input type="text"/> %
3. <input type="text"/>	<input type="text"/> %		<input type="text"/>	<input type="text"/> %
4. <input type="text"/>	<input type="text"/> %		<input type="text"/>	<input type="text"/> %
5. <input type="text"/>	<input type="text"/> %		<input type="text"/>	<input type="text"/> %
	Summe <input type="text"/> %		Beide Summen müssen identisch sein! Summe <input type="text"/> %	

Änderung des Anteilsguthabens (Shift)

Das gesamte Anteilsguthaben soll durch folgende Fonds in der gewählten prozentualen Aufteilung ersetzt werden. Die Summe muss 100 % betragen.

WKN, Fondsname	Anteil	WKN, Fondsname	Anteil
1. <input type="text"/>	<input type="text"/> %	4. <input type="text"/>	<input type="text"/> %
2. <input type="text"/>	<input type="text"/> %	5. <input type="text"/>	<input type="text"/> %
3. <input type="text"/>	<input type="text"/> %		
		Summe (100 %)	<input type="text"/> %

Einzelne Fonds meiner derzeitigen Auswahl sollen durch folgende Fonds ersetzt werden. Die prozentuale Aufteilung bleibt erhalten.

Zu ersetzender Fonds WKN, Fondsname		Neuer Fonds WKN, Fondsname
1. <input type="text"/>	➔	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	➔	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	➔	<input type="text"/>
4. <input type="text"/>	➔	<input type="text"/>
5. <input type="text"/>	➔	<input type="text"/>

Erklärung/Unterschriften

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der „Fondsübersicht und Information zu den Risikoklassen für die TopPerformer Privatrente/TopPerformer Basisrente/SafePerformer Riester Rente, HG082, Stand: “
Weitere Informationen zu den einzelnen Fonds finden Sie auf unserer Internetseite unter www.heidelberger-leben.de.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Ort, Datum

Unterschrift des Abtretungsgläubigers (falls vorhanden)

Ein separates Blatt für die Angabe weiterer Fonds ist beigelegt.

Bitte handschriftliche Änderungen am Originaldokument vermeiden!