R+V Lebensversicherung AG

65181 Wiesbaden

R+V-Rentenversicherung Nr.: 70 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Versicherungsnehmer |_____|

Straße, Hausnummer |_____|

PLZ |__|__|__|__|__| **Ort** |_____|

Beteiligte Personen: |_____|

Anlagekenntnisse und Anlageerfahrung:

- ☐ Sparbücher, Festgeld, Bausparverträge, Lebensversicherungen
- ☐ Renten, Rentenfonds, Immobilienfonds
- ☐ Aktien, Aktienfonds
- ☐ Termingeschäfte
- ☐ Sonstiges _____

Empfehlung des Vermittlers
Name des/der Fonds eintragen: _____

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 Renditechancen überwiegt dem Sicherheitsaspekt. Kursschwankungen erwünscht, Inkaufnahme von Kapitalverlusten.
- ☐ Hochspekulative Bereitschaft; Nutzung höchster Renditechancen bei hohem Risiko. Totalverlust ist möglich.

Entgegen der Empfehlung des Vermittlers wünscht der Kunde:

|_____|

R+V-Rentenversicherung Nr.: 70 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Änderungsauftrag

Mir sind die aktuellen Fondsinformationen bekannt. Bitte führen Sie folgende Änderung zu meinem Vertrag durch:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **Zuzahlung**

Die Zuzahlung in Höhe von _____ EUR (mindestens 500 EUR) habe ich unter Angabe der Versicherungsschein-Nummer und dem Stichwort „Zuzahlung“ auf das Konto 8012255, BLZ 500 604 00 bei der DZ BANK AG überwiesen.

- ☐ Die Zuzahlung soll in der bisherigen Festlegung des Investments erfolgen.
- ☐ Die Zuzahlung soll anteilig in die angegebenen Fonds erfolgen.
  (Hinweis: bitte wählen Sie das Investment aus.)

☐ **Shiften**

Der aktuelle Policenwert und die zukünftigen Beträge sollen in die angegebenen Fonds umgewandelt werden. Shiften in das Garantiefondskonzept bzw. in Garantiefonds kann nur zu 100 % erfolgen.
(Hinweis: bitte wählen Sie das Investment aus)

☐ **Switchen**

Die zukünftigen Beträge sollen in die angegebenen Fonds investiert werden. Switchen in das Garantiefondskonzept sowie Switchen bei gewähltem Garantiefondskonzept sind nicht zulässig.
(Hinweis: bitte wählen Sie das Investment aus)

Es können maximal 9 Fonds ausgewählt werden. Der %-Anteil muss für jeden gewählten Fonds mindestens 5 % betragen. Angaben sind nur in vollen %-Sätzen und in 5 %- Schritten möglich.

Investment **ISIN**	**Name des Fonds**	**%-Anteil** (insgesamt 100 %)
├┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┤		
├┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┤		
├┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┤		
├┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┤		
├┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┤		
├┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┤		
├┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┤		
├┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┤		
├┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┼┤		

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift Versicherungsnehmer

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift Vermittler