

Auftrag zur Änderung der Fondsaufteilung meines Versicherungsvertrags

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Familienname (ggf. abweichender Geburtsname) Vorname Geburtsdatum

Änderung der Fonds-Zusammensetzung / Fondsanlage

Bitte beachten Sie: Ein ggf. vereinbartes Rebalancing endet mit Umschichtung des vorhandenen Fondsguthabens oder einer Änderung der Fondsaufteilung.

Änderung der Fondsaufteilung für künftige Beitragszahlungen **und** Umschichtung des vorhandenen Fondsguthabens **oder**
 nur Änderung der Fondsaufteilung für künftige Beitragszahlungen **oder**
 nur Umschichtung des vorhandenen Fondsguthabens

Die Änderung soll gelten ab Der Termin gilt für alle gewünschten Änderungen, für künftige Beitragszahlungen jedoch frühestens zur nächstmöglichen Beitragsfälligkeit.

Bitte beachten Sie auch die Stichtagsregeln der „Allgemeinen Versicherungsbedingungen / Vertragsinformationen“!

Fondsauswahl – Anlage der Sparanteile in folgender Fondskombination

Bitte geben Sie **alle** Investmentfonds an, die nach der Durchführung dieses Auftrags in Ihrem Versicherungsvertrag enthalten sein sollen. In einem Versicherungsvertrag können das **bis zu zehn Investmentfonds** sein. Die Fonds, die Sie nicht mehr verwenden wollen, brauchen Sie nicht anzugeben.

Nennen Sie also nur die Investmentfonds:

- in die Sie umschichten wollen
 die weiterhin unverändert bestehen bleiben sollen
 in die künftige Beträge fließen sollen

Fondsbezeichnung*)	Renditebaustein R.../F...	Neue Aufteilung des Fondsguthabens**) %	Aufteilung für künftige Beitragszahlungen***) %
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%

*) Die für Ihre Vorsorge mögliche, aktuelle Fondsauswahl finden Sie in unserer digitalen Fondspalette auf www.continentale.de/fondsanalyse.

) Geben Sie „unverändert“ an, wenn das Fondsguthaben eines Investmentfonds nicht umgeschichtet werden soll. Das Fondsguthaben aller anderen Fonds wird entsprechend den von Ihnen genannten Prozentangaben neu aufgeteilt. Die Summe Ihrer Prozentangaben zu den **zu verändernden Fonds muss 100% ergeben.

***) Nur ganzzahlige Prozentangaben jeweils mindestens 5%. Summe 100%.

Mit meiner Unterschrift unter diesem Auftrag bestätige ich auch den Erhalt der Fondsbeschreibungen der gewählten Investmentfonds.

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers, ggf. Firmenstempel

Unterschrift und Stempel des Gläubigers, falls Vertrag mit Rechten Dritter belastet ist (z. B. Abtretung)

Hinweis für den Vertriebspartner: Bei einer Beratung durch einen Vertriebspartner des Continentale Verbunds ist dem Änderungsauftrag ein ordnungsgemäß ausgefülltes „Beiblatt zur Beratung“ beizufügen (ausgenommen sind Versicherungsmakler).