

An

neue leben Lebensversicherung AG  
Sachsenstr. 8  
20097 Hamburg

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben:**

im Serviceportal hochladen.

**Oder per Mail an:**

info@neueleben.de

**Änderung der Fondsanlage**

Ein Fondswechsel bietet Ihnen die Möglichkeit zukünftige Prämien gemäß einer neuen Fondsaufteilung zu investieren (SWITCH) oder Ihr bisher angespartes Fondsguthaben in alternative Fonds umzuschichten (SHIFT).

**Versicherungsnehmer (VN)**Versicherungsschein-Nr.: Name  Vorname Straße  Haus-Nr.  PLZ  Ort **Bitte eine Aussage wählen:**

Die Auswahl erfolgt ohne Beratung durch den Kundenberater. Chancen und Risiken einer Anlage in Investmentfonds sind mir bewusst. Mir ist bekannt, dass die Wertentwicklung von den Kapitalmärkten abhängig ist und sowohl die Chance auf Kurssteigerung wie auch das Risiko des Kursrückgangs besteht. Entsprechende Unterlagen wurden mir zur Verfügung gestellt.

**oder**

Ich bestätige, dass mir die angebotenen Fonds und deren Anlagestrategie ausführlich erläutert wurden und ich über die Fondsgesellschaften informiert wurde. Über Chancen und Risiken einer Anlage in Investmentfonds bin ich informiert worden. Mir ist bekannt, dass die Wertentwicklung von den Kapitalmärkten abhängig ist und sowohl die Chance auf Kurssteigerung wie auch das Risiko des Kursrückgangs besteht. Entsprechende Unterlagen wurden mir zur Verfügung gestellt.

 **Änderung der zukünftigen Investitionen (SWITCH)**Die **zukünftigen Prämien** sollen zum nächstmöglichen Prämienfälligkeitstag entsprechend der neuen Fondsaufteilung investiert werden.

Name Portfolio/ Investmentfonds	Aufteilung	ISIN (bei Portfolios interne ISIN)
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>

**Die Summe Ihrer Aufteilung muss 100 % ergeben!** Zur maximalen Anzahl Ihrer Fonds beachten Sie bitte Ihre Versicherungsbedingungen. Mindestanlagebetrag 25,00 € je Fonds und 10% von jedem Beitrag, nur ganze % möglich.

### Gleichlautende Änderung des Fondsguthabens (SWITCH+SHIFT)

Änderung des Fondsguthabens **gemäß SWITCH** (Anlage der zukünftigen Investition)

**ODER (Bitte nur eines wählen!)**

Änderungen des Fondsguthabens (SHIFT) unabhängig von der Auswahl der zukünftigen Investitionen

Das **bisher angesparte Fondsguthaben** soll entsprechend der nachstehenden Aufteilung umgeschichtet werden.

**Die Summe Ihrer Aufteilung muss 100 % ergeben!** Zur maximalen Anzahl Ihrer Fonds beachten Sie bitte Ihre Versicherungsbedingungen. Mindestanlagebetrag 25,00 € je Fonds und 10% von jedem Beitrag, nur ganze % möglich.

Unterschrift Versicherungsnachmer / vertretende Person

**Ort / Datum** **Unterschrift Drittberechtigter/ unwiderruflich Bezugsberechtigter**

Unterschrift Drittberechtigter/ unwiderruflich Bezugsberechtigter

**Allgemeine Hinweise:** Mit den vorstehenden Angaben beantragen Sie die Änderung der Investmentanlage Ihres Vertrages. Wünschen Sie Änderungen des Zielfonds für das Ablaufmanagement oder des Rentenbezugsfonds (soweit jeweils tariflich vorgesehen), teilen Sie uns dies bitte mit einer gesonderten Erklärung mit. Bitte beachten Sie, dass einige Tarife Einschränkungen bei Veränderungen der Fondsanlage beinhalten können. Unser Kundenservice gibt Ihnen gerne nähere Auskünfte zu Wechselmöglichkeiten. Zur Ermittlung Ihres persönlichen Sicherheitsbedürfnisses, wenden Sie sich bitte vertrauensvoll an Ihren Abschlussvermittler.