

| | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|----------------|------------------------|---------|--------------------------|---------------------------------|------------|--------|
| Vertriebs- gesell. | Agenturnummer | Personalnummer | Anteil % Vermittler | BWS/PBS | ratierl. | Vertriebsstelle | Zielgruppe | SC-Nr. |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | | Vertriebsweg | | |
| | | | | | | Antragsnummer | | |
| | | | | | | Schlüssel bei ext. Gesellschaft | | |

Die Änderung soll zum wirksam werden.

Zu beachten: Ab dem 15. eines Monats ist mindestens auf den übernächsten Monatsersten vorzudatieren! Eine Änderung ist nur zu zukünftigen Beitragsfälligkeiten möglich.

versicherungsnummer

Angabe unbedingt erforderlich!

Antragsteller/Versicherungsnehmer

Herr Frau Firma

Name Vorname Geburtsdatum

Für den oben genannten Vertrag beantrage ich folgende Änderung

(Es sind die steuerlichen Regelungen zur Basis Renteinvest zu beachten: Der Beitragsanteil zur Altersvorsorge muss mindestens 50% des Gesamtbeitrages betragen.)

- Zuzahlung¹⁾ in Höhe von EUR
Ein Vorschlag wird nicht* gewünscht.
- Beitragserhöhung¹⁾ um EUR (Mindesterhöhung 25 EUR) Erhöhung im Rahmen des Lebensphasenkonzepts.
Ein Vorschlag wird nicht* gewünscht.
- Beitragsreduzierung auf EUR (Mindestbeitrag 25 EUR)
Ein Vorschlag wird nicht* gewünscht.
- Einschluss Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung¹⁾
Genauere Bezeichnung der beruflichen Tätigkeit der zu versichernden Person Branche

| | | | |
|----------------------------------|--|---|---|
| Beitragsbefreiung (BUZ-B) | Vers./Beitragszahlungsdauer <input type="text"/> | Leistungsdauer: bis zum Ende der Beitragszahlungsdauer der Hauptversicherung, maximal jedoch - bis Endalter 67 bzw. - bei Einschluss der Abrufphase/Verfügungsphase: zum frühestmöglichen Abruftermin | |
| | Überschussverwendung: | Beitragsverrechnung | Alternativ: <input type="checkbox"/> Verzinsliche Ansammlung |
| Rentenleistung (BUZ-R) | Versicherungsdauer <input type="text"/> | Beitragszahlungsdauer <input type="text"/> | max. Leistungsdauer <input type="text"/> mtl. garantierte Rente in EUR <input type="text"/> |
| | Überschussverwendung: | Beitragsverrechnung | Alternativ: <input type="checkbox"/> BU-Bonus |

Bitte beantworten Sie die Fragen zur Gesundheitsprüfung auf gesondertem Formular. Ein Vorschlag wird nicht* gewünscht.

- Ausschluss Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung BUZ-B BUZ-R
- Änderung der Zahlungsweise zum nächstmöglichen Termin auf monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

* Wenn Vorschlag erwünscht, dann „nicht“ bitte streichen.

1) Bitte beachten Sie bei der Basisrente die gesetzliche Höchstgrenze für die steuerliche Absetzbarkeit (Stand 2018): Ledige 23.712,00 EUR p. a./steuerlich zusammen veranlagte Ehegatten und eingetragene Lebenspartnerschaften 47.424,00 EUR p. a. (hierunter fallen laufende Beiträge zur Basisrente plus Zuzahlungen, Arbeitnehmer- und Arbeitgeberanteil zur gesetzlichen Rentenversicherung, Beiträge zu berufsständischen Versorgungseinrichtungen). Voraussetzung dafür, dass das Finanzamt die Beiträge zu Ihrem Vertrag als Sonderausgaben anerkennt ist, dass Kontoinhaber/Einzahler/Versicherungsnehmer identisch sind (Ausnahme: Steuerlich zusammen veranlagte Ehegatten/eingetragene Lebenspartnerschaften). Endet die Zusammenveranlagung während der Beitragszahlungszeit, ist es wichtig, dass Sie ab diesem Zeitpunkt die weiteren Beiträge von Ihrem Konto selbst zahlen bzw. abbuchen lassen. Nur so können Sie die steuerliche Begünstigung Ihres Vertrages erhalten.

Ledig Ehegatten oder eingetragene Lebenspartner/steuerlich **gemeinsam** veranlagt Ehegatten oder eingetragene Lebenspartner/steuerlich **getrennt** veranlagt

Bemerkungen/sonstige Änderungswünsche

| | |
|---|---|
| Ort, Datum <input type="text"/> | Unterschrift Antragsteller/zu versichernde Person* <input type="text"/> |
| Unterschrift zu versichernde Person* (falls nicht Antragsteller) <input type="text"/> | *Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (erforderlich, falls zu versichernde Person minderjährig) <input type="text"/> |
| | Unterschrift des Drittberechtigten <input type="text"/> |
| | Unterschrift des Vermittlers <input type="text"/> |

Die Unterschriften sind in meiner Gegenwart geleistet worden. Ich bestätige, dem Antragsteller eine Kopie des Antrags sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung ausgehändigt zu haben.

