

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 01. 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 FV  
**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.)

- Zuzahlung<sup>1)</sup> in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  
Ein Vorschlag wird nicht\* gewünscht.
- Beitragserhöhung<sup>1)</sup> 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-Zusatzversicherung<sup>1)</sup>**  
 Genaue Bezeichnung der beruflichen Tätigkeit der zu versichernden Person \_\_\_\_\_ Branche \_\_\_\_\_

<b>Beitragsbefreiung (BUZ-B)</b>	Vers.-/Beitragszahlungsdauer _____	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
<b>Rentenleistung (BUZ-R)</b>	Versicherungsdauer _____	Beitragszahlungsdauer _____	max. Leistungsdauer _____ mtl. garantierte Rente in EUR _____
	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 2020): Ledige 25.046,00 EUR p. a./steuerlich zusammen veranlagte Ehegatten und eingetragene Lebenspartnerschaften 50.092,00 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 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift zu versichernde Person\* (falls nicht Antragsteller) \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/zu versichernde Person\* \_\_\_\_\_  
 \*Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (erforderlich, falls zu versichernde Person minderjährig) \_\_\_\_\_

Unterschrift des Drittberechtigten \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vermittlers \_\_\_\_\_

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

