

Friends Plan

Änderungsantrag Fondsaufteilung

Vertragsnummer

Versicherungsnehmer(in)

Titel: Herr Frau Firma Vorname:

Name: Telefon:

Die Liste der aktuell verfügbaren Fonds finden Sie auf unserer Website: <http://www.fpinternational.com/de>

Fondsänderungen (bitte ankreuzen):

- Änderung der zukünftigen Beitragsaufteilung..... Tabelle **A** ausfüllen
- Änderung der bestehenden Beitragsaufteilung (insgesamt)..... Tabelle **B** ausfüllen
- Änderung der bestehenden Beitragsaufteilung (Einzelfondstausch) Tabelle **C** ausfüllen
- Anlagestrategiewechsel..... Tabelle **D** ausfüllen

A – Änderung der zukünftigen Beitragsaufteilung

Bitte beachten Sie, dass die Fondsauswahl insgesamt 10 Einzelfonds nicht überschreitet.
Die Änderungen werden zum nächstmöglichen Termin durchgeführt.

Fonds	Anteil in vollen %-Sätzen (keine Nachkommastellen)
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	

B – Änderung der bestehenden Fondsaufteilung (insgesamt)

Die vorhandenen Fondsanteile werden **ALLE** zum nächstmöglichen Termin veräußert und zum gleichen Zeitpunkt Anteile der unten genannten Fonds neu erworben.

Fonds	Anteil in vollen %-Sätzen (keine Nachkommastellen)
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	

Seite 2 des Änderungsantrag Fondsaufteilung

Vertragsnummer

C – Änderung der bestehenden Fondsaufteilung (Einzelfondstausch)

Folgende Fondsanteile werden zum nächstmöglichen Termin veräußert:

Fonds	Anteil in vollen %-Sätzen (keine Nachkommastellen)
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	

Folgende Fondsanteile werden aus dem Erlös des Verkaufes neu erworben:

Fonds	Anteil in vollen %-Sätzen (keine Nachkommastellen; insgesamt immer 100%)
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	

D – Anlagestrategiewechsel

Die vorhandenen Fondsanteile sowie die zukünftigen Beiträge werden zum nächstmöglichen Termin investiert in:

- Top of Friends
Peak-Performance Managed by Friends
Lebensphasenkonzept Selection of Friends
Individuelle Fondsauswahl, bitte Tabelle A ausfüllen

Falls **Selection of Friends** gewählt, **Lifestyle- Ablaufmanagement**: 10 Jahre 5 Jahre 3 Jahre
(Bei einer eingeschlossenen Beitragsgarantie gilt immer das 10-jährige Lifestyle-Ablaufmanagement)

Unterschriften

Ich, der/die Versicherungsnehmer(in) bestätige, dass diese Änderung(en) auf meinen eigenen Wunsch zustande gekommen sind.
Ich bestätige mit meiner Unterschrift diesen Antrag gelesen und verstanden zu haben.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer(in) / Versicherte Person
Firmenstempel (bei Versicherungsnehmer = Arbeitgeber)

Versicherer

Friends Provident International ist ein Handelsname der Aviva Life & Pensions UK Limited für Geschäftsaktivitäten außerhalb des Vereinigten Königreichs.
Aviva Life & Pensions UK Limited ist registriert in England unter der Registernummer 3253947. Hauptsitz: Aviva, Wellington Row, York, YO90 1WR. Die Gesellschaft ist zugelassen von der Prudential Regulation Authority und wird durch die Financial Conduct Authority sowie von der Prudential Regulation Authority reguliert. Die Firmenreferenznummer lautet 185896.
Friends Provident International ist eine registrierte Markenbezeichnung der Aviva group.
Niederlassung in Salisbury: United Kingdom House, Castle Street, Salisbury, Wiltshire SP1 3SH England.
Tel.: +44(0) 1722 421 657 | Fax +44(0) 1722 332 005 | EMail: fp.int@friendsprovident.com

