

# Rentenfragebogen

Friends Plan *pensionvalue*

Bitte übermitteln Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an das genannte Postfach.

Alternativ als Anhang einer E-Mail an:  
fpbservicecenter@aviva.com

Aviva  
Postfach 18 36  
  
53708 Siegburg

Friends Plan Nummer:

Versicherungsnehmer:

1.1 Bitte informieren Sie mich über die folgende Leistungsoption:

Rente aus vollem Vertragswert

*(Bitte die Tabelle unter Punkt 2.0 ausfüllen.)*

oder

- 1.2
- Aufschub der Rente bis zum  (bitte Datum eintragen). Spätestens zum Jahrestag des Vertrages folgend auf den 85. Geburtstag der versicherten Person wird aus dem Vertragswert eine lebenslange Rente gezahlt.
- Aufschub der Rente bis auf Weiteres. Spätestens zum Jahrestag des Vertrages folgend auf den 85. Geburtstag der versicherten Person wird aus dem verbleibenden Vertragswert eine lebenslange Rente gezahlt.
- Vollständige Kapitalabfindung.

# Rentenfragebogen

Friends Plan Nummer:

Versicherungsnehmer:

2.0	Option 1	Option 2
<b>RENTENFORM</b> <i>(bitte pro Angebot eine Auswahl treffen)</i>		
Dynamische Rente 1%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dynamische Rente 2%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dynamische Rente <input type="text" value=""/> % <i>(individuelle Auswahl; maximal 5%)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zusätzlicher Einschluss einer Hinterbliebenenrente</b> <i>(bitte pro Angebot eine Auswahl treffen)</i>		
Kapitalschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>oder</b>		
Maximale Rentengarantiezeit <i>(spätestens zum Jahrestag des Rentenbeginns folgend auf den 85. Geburtstag der versicherten Person wird aus dem verbleibenden Vertragswert eine lebenslange Rente gezahlt).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rentengarantiezeit <input type="text" value=""/> Jahre <i>(individuelle Auswahl; maximal 25 Jahre und bis zum 85. Geburtstag der versicherten Person).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>oder</b>		
Hinterbliebenenrente 60 % der Hauptrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinterbliebenenrente 100 % der Hauptrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinterbliebenenrente <input type="text" value=""/> % der Hauptrente <i>(individuelle Auswahl; maximal 100 %)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Sonstige Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift der Unterstützungskasse  
als Versicherungsnehmer

Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, a private company limited by shares.  
Registered in Ireland No. 165970. Registered office at One Park Place, Hatch Street, Dublin 2, D02 E651, Ireland.  
Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, trading as Aviva Life & Pensions Ireland and Friends First, is regulated by  
the Central Bank of Ireland. Firm Reference Number C757.  
Tel +353 (0)1 898 7950 www.olab.aviva.com

