

# Rentenfragebogen

Friends Plan<sup>private</sup>  
Friends Plan<sup>classic</sup> - Privatvertrag  
Friends Plan<sup>invest</sup> als Privatvertrag

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

Rente abzüglich einer Teilkapitalauszahlung in Höhe von  EUR

Teilverrentung aus einem Vertragswert in Höhe von  EUR

(Bitte die Tabelle unter Punkt 2.0 ausfüllen.)

Regelmäßige Auszahlungen in Höhe von  EUR (mindestens 500 EUR pro Auszahlung). Bei Erreichen eines Restvertragswertes in Höhe von 3.000 EUR erfolgt die vollständige Auszahlung des Vertrags. Die regelmäßigen Auszahlungen sollen

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

bis zum  (bitte Datum eintragen) erfolgen.

oder

1.2

Ich beantrage eine Teilkapitalauszahlung in Höhe von  EUR und einen Aufschub der Rente bis zum  (bitte Datum eintragen).

Ich beantrage einen 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.

Ich beantrage bis auf Weiteres einen Aufschub der Rente. Spätestens zum Jahrestag des Vertrages folgend auf den 85. Geburtstag der versicherten Person wird aus dem verbleibenden Vertragswert eine lebenslange Rente gezahlt.

Ich beantrage die vollständige Kapitalauszahlung des Vertragswertes.

# Rentenfragebogen

Friends Plan Nummer:

Versicherungsnehmer:

2.0		Option 1	Option 2
<b>RENTENFORM</b> <i>(bitte pro Angebot eine Auswahl treffen)</i>			
Konstante Rente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder	Dynamische Rente 1%		<input type="checkbox"/>
	Dynamische Rente 2%		<input type="checkbox"/>
	Dynamische Rente <input type="text" value=""/> % <i>(individuelle Auswahl; maximal 5%)</i>		<input type="checkbox"/>
<b>Zusätzlicher Einschluss einer Hinterbliebenenrente</b> <i>(bitte pro Angebot eine Auswahl treffen)</i>			
Kapitalschutz		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oder	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"/>
	Rentengarantiezeit <input type="text" value=""/> Jahre <i>(individuelle Auswahl; maximal 25 Jahre und bis zum 85. Geburtstag der versicherten Person).</i>		<input type="checkbox"/>
oder	Hinterbliebenenrente 60 % der Hauptrente		<input type="checkbox"/>
	Hinterbliebenenrente 100 % der Hauptrente		<input type="checkbox"/>
	Hinterbliebenenrente <input type="text" value=""/> % der Hauptrente <i>(individuelle Auswahl; maximal 100 %)</i>		<input type="checkbox"/>

**Sonstige Angaben:**

Unter folgender Telefonnummer bin ich zwecks Klärung etwaiger Rückfragen erreichbar:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

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

