

Erklärung zur Änderung der Fondsaufteilung

Vertragsnummer	Änderung zum	Datum
_____	_____	_____

Versicherungsnehmer (VN)	<input type="checkbox"/> Herr	Name, Vorname, Titel
	<input type="checkbox"/> Frau	
versicherte Person (falls nicht VN)	<input type="checkbox"/> Herr	Name, Vorname, Titel
	<input type="checkbox"/> Frau	

Switchen
 Änderung des Anlagebeitrags
 Die zukünftigen Beiträge werden in die von Ihnen gewählten Fonds investiert. Die Summe muss 100 Prozent ergeben.
 Wählbar sind maximal 10 Fonds oder maximal 9 Fonds und das ARAG Aktiv Portfolio. ARAG Aktiv Portfolio _____ %

Fondsname	ISIN	Anteil
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%

Informationen zu den angebotenen Fonds finden Sie im Internet auf unserer Homepage unter www.flgruppe.de/informationen/fuer-kunden/

Switchen und Shiften
 Die zukünftigen Beiträge und das bisherige Fondsvermögen sollen entsprechend der oben gewählten Aufteilung umgeschichtet werden.

Shiften
 Das bisherige Fondsvermögen soll entsprechend der nachstehenden Aufteilung umgeschichtet werden. Zukünftige Beiträge fließen in den/die bisherige/n Fonds, sofern keine Änderungen des Sparbeitrages beantragt werden. Das aufgebaute Fondsvermögen soll folgendermaßen übertragen werden: ARAG Aktiv Portfolio _____ %

Fondsname	ISIN	Anteil
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%
		%

Informationen zu den angebotenen Fonds finden Sie im Internet auf unserer Homepage unter www.flgruppe.de/informationen/fuer-kunden/

Sonstige Änderungen _____

<input type="checkbox"/> Einschluss ARAG RenditeTresor	<input type="checkbox"/> Einschluss ARAG RenditeTresor Aktiv
<input type="checkbox"/> Ausschluss ARAG RenditeTresor	<input type="checkbox"/> Ausschluss ARAG RenditeTresor Aktiv

Ort, Datum	Unterschrift versicherte Person (nur bei bAV)	Unterschrift Versicherungsnehmer (bei Firmen auch Firmenstempel)

Bitte senden Sie das Formular unterschrieben an:
 Frankfurt Münchener Lebensversicherung AG, Hollerithstraße 11,
 81829 München oder per E-Mail an anfrage.fl@flgruppe.de