

# 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/](http://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/](http://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, Postfach 82 01 17, 81801 München  
 oder per E-Mail an [anfrage.fml@flgruppe.de](mailto:anfrage.fml@flgruppe.de)