

Beitragsfreistellung für folgende Zeitdauer **Änderung gültig ab 01. .20**
 _____ in Monaten / unbegrenzt (nur per zukünftiger Prämienfälligkeit)

(Ich nehme zur Kenntnis, dass der Versicherungsschutz entsprechend reduziert wird und eine allfällige Zusatzversicherung - Prämienbefreiung bei Erwerbsunfähigkeit und Rente bei Erwerbsunfähigkeit - nicht mehr eingeschlossen werden können.)

Beitragspause, für folgende Zeitdauer **Änderung gültig ab 01. .20**
 _____ in Monaten / maximal 24 Monate (nur per zukünftiger Prämienfälligkeit)

(bei der Beitragspause bleibt der bestehende Versicherungsschutz weiterhin aktiv)

Reaktivierung der Lebensversicherungspolice
 (nur per Zahltermin und maximal ein Monat rückwirkend respektive drei Monate in die Zukunft)
 per 01. .20

Prämienhöhe / Prämienzahlung

Anpassung Jahresprämie Selbständig Angestellt
 (Anpassung erfolgt per nächster Prämienfälligkeit)
 Jahresprämie neu CHF: _____
 (minimale Jahresprämie CHF 1'200.00)
 maximale Jahresprämie gemäss steuerlicher Abzugsfähigkeit der Beiträge an anerkannte Vorsorgeformen

Anpassung Dynamisierung
 (Anpassung erfolgt per nächster Hauptfälligkeit)

neu keine Dynamik
 neu jährliche Prämienhöhung um ____% (mindestens 1% und maximal 3%)
 neu automatische Anpassung an den gesetzlichen Höchstbetrag (jeweils per erster Prämienfälligkeit im neuen Jahr)

Anpassung Zahlungsmodalitäten

neu jährlich per neu Einzahlungsschein
 neu halbjährlich neu Dauerauftrag
 neu vierteljährlich neu Lastschriftverfahren
 neu monatlich

Fondsanlage

Änderung der Fondsanlage (gemäss Anlagevorschriften der Verordnung über die steuerliche Abzugsberechtigung für Beiträge an anerkannte Vorsorgeformen, in unserer Fondsbrochüre als 3a zugelassenen gekennzeichnet)

(Wechsel erfolgt ab nächster Prämienzahlung)

zukünftig soll in folgende Fonds investiert werden

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
	Fondsname	Valoren-Nr.	Anteil in % (min. 10% pro Fonds)

Bestehende Fondsanteile sollen in dem/den bisherigen Fonds investiert bleiben
oder
 Bestehende Fondsanteile sollen in folgende(n) Fonds neu investiert werden

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
	Fondsname „bisheriger Fonds“	Fondsname „neuer Fonds“	Valoren-Nr. „neuer Fonds“ Umschichtung in % (min 10% pro Fonds)

Ort/Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer	Unterschrift des Gläubigers <small>(nur erforderlich bei verpfändeten Versicherungspolice)</small>
------------------	---	--