



**Anpassung Versicherungslaufzeit**  
(Anpassung erfolgt per nächster Prämienfälligkeit)

Versicherungslaufzeit neu (in Jahren): \_\_\_\_\_ Jahre  
(Mindestlaufzeit 10 Jahre)

oder

Versicherungsablauf neu im Jahr: 20\_\_\_\_  
(Mindestlaufzeit 10 Jahre) 4)

---

**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.)

---

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

per 01.\_\_.20\_\_ 5)

**Prämienhöhe / Prämienzahlung**

**Anpassung Jahresprämie**  
(Anpassung erfolgt per nächster Prämienfälligkeit)

Jahresprämie neu CHF: \_\_\_\_\_  
(minimale Jahresprämie CHF 600.00) 6)

---

**Anpassung Dynamisierung**  
(Anpassung erfolgt per nächster Hauptfälligkeit)

neu keine Dynamik  
 neu jährliche Prämienhöhung um \_\_\_\_% (mindestens 2% - maximal 10%) 7)

---

**Anpassung Zahlungsmodalitäten**

neu jährlich per  neu Einzahlungsschein  
 neu halbjährlich  neu Dauerauftrag  
 neu vierteljährlich  neu Lastschriftverfahren 8)  
 neu monatlich 8)

**Fondsanlage**

**Änderung der Fondsanlage (nur Versicherungspolice mit individueller Fondsauswahl)**  
(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)

---

**Wechsel Anlagemix (nur Versicherungspolice mit gemanagter Fondsauswahl) / Tarifgruppe 45**  
(Wechsel erfolgt ab nächster Prämienzahlung, bestehende Fondsanteile werden in den neu gewählten Anlagemix übertragen)

Wachstum /  Ausgewogen /  Konservativ

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

- Höflich bitten wir Sie, bei der entsprechenden Vertragsänderung folgende Dokumente beizulegen:**
- 1) **Namensänderung** - bitte Ausweiskopie zustellen. Falls die Jahresprämie CHF 1'000.- übersteigt, bitte die Ausweiskopie amtlich beglaubigen lassen (durch Gemeindeverwaltung, Post oder Notar)
  - 2) **Wechsel Vertragspartner** - Die Unterschrift des „alten“ und des „neuen“ Vertragspartners sind zwingend notwendig. Falls die Jahresprämie CHF 1'000.- übersteigt, bitte amtlich beglaubigte gültige Ausweiskopie (durch Gemeindeverwaltung, Post oder Notar) des neuen Vertragspartners zustellen
  - 3) **Anpassung garantierte Todesfallsumme** - bei einer Erhöhung bitte beiliegende Gesundheitserklärung ergänzt und unterzeichnet zurücksenden
  - 4) **Anpassung Versicherungslaufzeit** - bei einer Vertragsverlängerung bitte beiliegende Gesundheitserklärung ergänzt und unterzeichnet zurücksenden. Falls eine Dynamik eingeschlossen ist, muss eine Prämiensumme von mindestens CHF 20'000.- vorhanden sein. Ohne Dynamik beträgt die Prämiensumme CHF 10'000.-
  - 5) **Reaktivierung der Lebensversicherung** - bitte beiliegende Gesundheitserklärung ergänzt und unterzeichnet zurücksenden. Falls die Jahresprämie CHF 1'000.- überschreitet, ist eine amtlich beglaubigte gültige Ausweiskopie (durch Gemeindeverwaltung, Post oder Notar) des Versicherungsnehmers notwendig
  - 6) **Anpassung Jahresprämie** - bei einer Prämienhöhung bitte beiliegende Gesundheitserklärung ergänzt und unterzeichnet zurücksenden
  - 7) **Anpassung Dynamik** - bei einer Dynamikerhöhung bitte beiliegende Gesundheitserklärung ergänzt und unterzeichnet zurücksenden
  - 8) **Anpassung Zahlungsmodalität** - sollten Sie auf Dauerauftrag oder Lastschriftverfahren wechseln wollen, erlauben wir uns, Ihnen die entsprechenden Unterlagen zuzustellen