

Änderungen der Fondsgebundenen Lebensversicherung Kinderprodukt



YOUPLUS Insurance International AG
 Austrasse 14
 FL-9495 Triesen
 Tel. 00423 239 30 30
 Fax 00423 239 30 33

Zutreffendes bitte ankreuzen

Police Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Orga Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--

Versicherungsnehmer

 Vorname Nachname

 Strasse / Nr. Ort / PLZ

 Land

 Telefonnummer E-Mail

Personendaten
 (sofern Sie die Datenanpassung bei mehreren unterschiedlichen Personen wünschen, bitten wir Sie höflich ein weiteres Formular zu verwenden)

Adressänderung für folgende Person Änderung gültig ab _____.20__

Versicherungsnehmer / versichertes Kind / versicherter Versorger / Prämienzahler

 Strasse / Nr. Ort / PLZ Land

 ggf. neue Telefonnummer

Namensänderung für folgende Person Änderung gültig ab _____.20__

Versicherungsnehmer / versichertes Kind / versicherter Versorger / Prämienzahler

 Vorname Nachname 1)

Wechsel Vertragspartner für folgende Vertragsposition Änderung gültig ab _____.20__

Versicherungsnehmer / Prämienzahler

Neuer Vertragspartner:

 Vorname Nachname Geburtsdatum

 Strasse / Nr. Ort / PLZ

 Land Beruf Ausgeübte Tätigkeit

 Telefonnummer E-Mail Unterschrift neuer Versicherungsnehmer 2)

Versicherungsleistungen

Anpassung garantierte Todesfallsumme

(Anpassung erfolgt per nächster Prämienfälligkeit)

auf neu CHF: _____ (zwischen 5% - 200% der Versicherungssumme)

oder

auf neu: _____ % der Versicherungssumme (zwischen 5% - 200% der Versicherungssumme)

(Versicherungssumme entspricht der Jahresprämie x Versicherungsjahre) 3)

Änderung der Begünstigung

(Anpassung erfolgt per Eingangsdatum)

gesetzliche Erbfolge

oder

im Todesfall

1. Begünstigter: _____

2. Begünstigter: _____

3. Begünstigter: _____

Vorname, Name Strasse/Nr., Ort/PLZ Geb. Datum Aufteilung in %

im Erlebensfall

1. Begünstigter: _____

2. Begünstigter: _____

Vorname, Name Strasse/Nr. Ort/PLZ Geb. Datum Aufteilung in %

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

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

Ort/Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer	Unterschrift des Gläubigers
		(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