

# Antrag auf Änderung der Zuführungs-/Guthabenaufteilung für fondsgebundene Rentenversicherung

**Bitte beachten Sie Folgendes:**

- Ihr Antrag kann nur zum folgenden Stichtag berücksichtigt werden, wenn dieser Antrag bis zum 15. eines Monats bei uns eingegangen ist.
- Das Anlagerisiko kann sich aufgrund der neuen Fondsgestaltung ändern.

Versicherungsscheinnummer \_\_\_\_\_

**Versicherungsnehmer/in**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Versicherte Person** (sofern Versicherungsnehmer/in und versicherte Person nicht identisch sind)

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Bitte nehmen Sie zum 01. \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ folgende Änderung(en) zu meinem Vertrag vor:****1) Zuführungsaufteilung** (d. h. Verwendung zukünftiger Einzahlungen)

- Die Zuführungsaufteilung soll unverändert bleiben.
- Ich wünsche folgende Zuführungsaufteilung (in Summe 100 %).

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

**2) Aufteilung des vorhandenen Fondsguthabens** (Anmerkung: Sollten in Ihrem Vertrag Fonds enthalten sein, deren Rücknahme zum Termin der gewünschten Änderung ausgesetzt ist, ist eine Umschichtung dieser Fondsanteile nicht möglich.)

- Die Guthabenaufteilung soll unverändert bleiben.
- Ich wünsche folgende Aufteilung des Fondsguthabens (in Summe 100 %).

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Versicherungsnehmer/in \_\_\_\_\_

**Bitte senden an:****Post:** Hannoversche Lebensversicherung AG, VHV Platz 1, 30177 Hannover · **E-Mail:** beratung@hannoversche.de · **Fax:** 0511 9565-917**Hannoversche Lebensversicherung AG** VHV-Platz 1, 30177 Hannover, T +49 511 9565-0, F +49 511 9565-666 **Briefanschrift:** 30622 Hannover**Bankverbindung:** Nord/LB Hannover, IBAN: DE12 2505 0000 0101 0557 39, BIC: NOLADE2HXXX, Gläubiger-ID: DE26HAN00000151112**Vorstand:** Frank Hilbert (Sprecher), Martin Heinen, Boris Sonntag, Dr. Thomas Wüstefeld **Vorsitzender des Aufsichtsrates:** Thomas Voigt**Registergericht:** Amtsgericht Hannover, HRB 61011 **USt-IdNr.:** DE 815 099 845 **Sitz der Gesellschaft:** Hannover, [www.hannoversche.de](http://www.hannoversche.de)