

EUROPA Lebensversicherung AG
 Plusstr. 137
 D-50931 Köln

Auftrag zur Änderung der Fondsaufteilung meines Versicherungsvertrags

Fax-Nr.: 0221 / 5737 - 380

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer Nachname Vorname Geburtsdatum

Änderung der Fonds-Zusammensetzung/Fondsanlage

Änderung der Fondsaufteilung für künftige Beitragszahlungen oder Umschichtung des vorhandenen Fondsguthabens oder beides

Die Änderung soll gelten ab 01. Der Termin gilt für alle gewünschten Änderungen, für künftige Beitragszahlungen jedoch frühestens zur nächstmöglichen Beitragsfälligkeit.

Bitte beachten Sie auch die Stichtagsregeln der „Allgemeinen Versicherungsbedingungen/Vertragsinformationen“!

Fondsauswahl – Anlage der Sparanteile in folgender Fondskombination

Bitte geben Sie **alle** Investmentfonds an, die nach der Durchführung dieses Auftrags in Ihrem Versicherungsvertrag enthalten sein sollen. In einem Versicherungsvertrag können das **bis zu zehn Investmentfonds** sein. Die Fonds, die Sie nicht mehr verwenden wollen, brauchen Sie nicht anzugeben.

Nennen Sie also nur die Investmentfonds:

- in die Sie umschichten wollen
- die weiterhin unverändert bestehen bleiben sollen
- in die künftige Beträge fließen sollen

Fondsbezeichnung	Renditebaustein R.../F...	Neue Aufteilung des Fondsguthabens ^{*)}	Aufteilung für künftige Beitragszahlungen ^{**)}
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%

^{*)} Geben Sie „unverändert“ an, wenn die Anteile eines Investmentfonds nicht umgeschichtet oder in ihrem prozentualen Anteil nicht verändert werden sollen. Alle anderen Fondsanteile werden entsprechend den von Ihnen genannten Prozentangaben neu aufgeteilt. Summe 100 %.
^{**)} Nur ganzzahlige Prozentangaben jeweils mindestens 5 %. Summe 100 %.

Mit meiner Unterschrift unter diesen Auftrag bestätige ich auch den Erhalt des Prospekts „Fonds im Überblick“.

Ort/Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers, ggf. Firmenstempel Unterschrift und Stempel des Drittgläubigers, falls Vertrag mit Rechten Dritter belastet ist (z. B. Abtretung)

EUROPA Lebensversicherung AG
 Plusstr. 137
 D-50931 Köln

Vorstand: Dr. Christoph Helmich (Vorsitzender),
 Dr. Gerhard Schmitz (stv. Vorsitzender),
 Dr. Helmut Hofmeier, Alf N. Schlegel, Falko Struve
 Vorsitzender des Aufsichtsrats: Lutz Duvernell

Sitz der Gesellschaft: Köln
 Handelsregister Amtsgericht Köln B 4330
 USt-ID-Nr.: DE 124 906 368