

## Auftrag zum Wechsel der Anlagestrategie

### 1. Angaben zum Versicherungsnehmer

Herr  Frau  Firma

Name, Vorname, Firmenname

Versicherungsnummer LV

### 2. Wechsel der Anlagestrategie

zum nächstmöglichen Termin

oder zum  (Termin muss in der Zukunft liegen)

#### Änderung der Anlage zukünftiger Beiträge (Switch)

Die in Investmentfonds bzw. Anlagekonzepten zukünftig anzulegenden Beitragsteile werden in den/die von Ihnen gewählten Investmentfonds bzw. Anlagekonzepte investiert. Die Summe muss 100 Prozent ergeben.

#### Zu ersetzende/r Investmentfonds/Anlagekonzept/e

alle bisher gewählten Investmentfonds/Anlagekonzepte

oder

einzelne zu ersetzende Investmentfonds/Anlagekonzepte

ISIN Fondsname (Bitte untereinander schreiben)

#### Beispiel:

DE1234567890  
Multi-WeltFonds

#### Neue/r Investmentfonds/Anlagekonzept/e (maximal 5 wählbar)

ISIN Fondsname (Bitte untereinander schreiben)	zu
	%
	%
	%
	%
	%
	%
Summe	%

#### Beispiel:

DE0987654321  
Multi-ZukunftFonds

### Umschichtung des vorhandenen Teildeckungskapitals (Shift)

Der Wert des in den Investmentfonds bzw. Anlagekonzepten angelegten Teildeckungskapitals soll **entsprechend der oben gewählten Aufteilung** für zukünftige Anlagebeiträge (Switch) umgeschichtet werden.

oder

Der Wert des in den Investmentfonds bzw. Anlagekonzepten angelegten Teildeckungskapitals soll **entsprechend der nachstehenden Aufteilung** umgeschichtet werden.

### Zu ersetzende/r Investmentfonds/Anlagekonzept/e

alle bisher gewählten Investmentfonds/Anlagekonzepte

oder

einzelne zu ersetzende Investmentfonds/Anlagekonzepte

Guthaben aus ISIN Fondsname (Bitte untereinander schreiben)	zu %	in Zielfonds ISIN Fondsname (Bitte untereinander schreiben)

#### Beispiel:

DE1234567890  
Multi-WeltFonds

#### Beispiel: Beispiel:

20 % DE0987654321  
Multi-ZukunftFonds

Informationen zu den aktuell angebotenen Investmentfonds/Anlagekonzepten erhalten Sie auf Nachfrage.

Die Höhe der Kosten bei einem Wechsel der Anlagestrategie entnehmen Sie bitte den Bestimmungen über Kosten und tarifabhängige Begrenzungen im Anhang der für Ihren Versicherungsvertrag geltenden Allgemeinen Bedingungen.

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der folgenden Seite. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnis dieser Hinweise.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers  
(bei Firmen auch Firmenstempel)

Unterschrift Dritter (z.B. Abtretungsgläubiger)

**Bayern-Versicherung**  
**Lebensversicherung Aktiengesellschaft**  
Maximilianstraße 53 · 81535 München  
Haus- und Paketanschrift:  
Wargauer Straße 30 · 81539 München  
Telefon +49 89 2160-0  
www.versicherungskammer-bayern.de

Vorstand: Prof. Dr. Frank Walthes (Vorsitzender),  
Barbara Schick (stellvertretende Vorsitzende),  
Dr. Robert Heene, Andreas Kolb, Klaus G. Leyh,  
Isabella Martorell Naßl, Dr. Stephan Spieleder  
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Thomas Jung  
Handelsregister: AG München HRB 123 660  
Sitz: München

Konten: BayernLB  
IBAN DE03 7005 0000 0000 0240 22  
BIC BYLADEMMXXX  
DZ Bank AG, München  
IBAN DE07 7016 0000 0000 0740 01  
BIC GENODEFF701  
Gläubiger-ID: DE61BL000000156981  
Versicherungsteuer-Nr: 800/V20000045457  
Umsatzsteuer-ID-Nr: DE129275125

Datenschutz ist uns wichtig. Nähere Informationen dazu finden Sie auf unserer Homepage unter der Rubrik Datenschutzhinweise/Merkblätter zur Datenverarbeitung. Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei.

## Hinweise zur Änderung der Anlagestrategie

### 1. Ausführung der gewünschten Änderungen

Die gewünschte Änderung der Anlagestrategie wird bedingungsgemäß mit dem Rücknahmepreis der Anteile nach Eingang Ihres Auftrags ausgeführt. Den Wechsel führen wir zum nächstmöglichen, bedingungsgemäß vereinbarten Zeitpunkt durch, es sei denn Sie wünschen eine spätere Ausführung. Den gewünschten Wechsel der Investmentfondsanteile bzw. der Anteile unserer Anlagekonzepte können wir nur dann ausführen, wenn der Auftrag korrekt ausgefüllt wurde (Auswahl der Investmentfonds bzw. Anlagekonzepte, Aufteilung, Unterschrift). Bei fehlerhaften oder unvollständigen Angaben kann der Auftrag erst nach Klärung zum dann aktuellen Termin ausgeführt werden. Ein Recht auf rückwirkende Ausführung besteht nicht. Die Ausführung der gewünschten Änderungen ist nur möglich, wenn die neu gewünschten Anlagen zum Änderungszeitpunkt in unserer aktuellen Palette von Investmentfonds und Anlagekonzepten für Ihren Tarif enthalten sind und tatsächlich gehandelt werden.

### 2. Rechte Dritter (z.B. Abtretung)

Sind die Rechte der Versicherung an einen Dritten übertragen worden (z.B. an eine Bank abgetreten), ist in der Regel die Zustimmung dieses Dritten erforderlich. Bei Versicherungen im Rahmen der betrieblichen Altersversorgung ist die Zustimmung des Arbeitnehmers als versicherte Person erforderlich.

### 3. Betriebliche Altersversorgung

Für Änderungen im Rahmen der betrieblichen Altersversorgung gilt, jede Änderung bedarf der Zustimmung des Arbeitgebers als Versicherungsnehmer.