

Rücksendung per Fax oder
eingescannt per Email an:
kundenservice@primalife.com
oder Fax +423 237 00 09

Industriering 40
9491 Ruggell
Fürstentum Liechtenstein

Auftrag zur Umschichtung (Shift)

Versicherungsnehmer

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Name, Vorname		Geburtsdatum	
Frau		Herr			
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort, Land		Telefonnummer	
Staatsangehörigkeit		Geburtsort		Familienstand	
ausgeübter Beruf, Branche				E-Mail-Adresse	

In welchem Land bzw. Ländern sind Sie steuerpflichtig? Wie lautet Ihre Steueridentifikationsnummer und/oder entsprechende Steuer-
nummer in dem jeweiligen Land, z.B. US-TIN bei Steuerpflicht in den USA? Bei mehreren Steuernummern sind alle anzugeben.

Land	Steueridentifikationsnummer/TIN
Land	Steueridentifikationsnummer/TIN

Auftrag zur Umschichtung

Für die Fondspolice Nr. _____ beauftrage ich die PrismaLife AG,

am nächstmöglichen Zeitpunkt am _____

Fondsanteile aus dem Fondsguthaben meiner Police, wie folgt, zu verkaufen:

_____ %	des _____	WKN _____
_____ %	des _____	WKN _____
_____ %	des _____	WKN _____
_____ %	des _____	WKN _____

und den Verkaufserlös, wie folgt, zu investieren:

_____ %	in _____	WKN _____
_____ %	in _____	WKN _____
_____ %	in _____	WKN _____
_____ %	in _____	WKN _____

Durch die Umschichtung kann sich die Risikostrategie (Geringes, mittleres, erhöhtes Risiko) meiner Anlage ändern.

Ich habe die Entscheidung der Umschichtung ohne Beratung durch meinen Vermittler getroffen
und bin mir der möglichen Konsequenzen der Umschichtung bewusst.

Ich wurde bzgl. der Umschichtung von meinem Vermittler beraten.

Beratungsverzicht gemäß § 6 Absatz 4 Versicherungsvertragsgesetz: auf eine Beratung durch die PrismaLife zu dieser Vertragsänderung verzichte ich ausdrücklich.

Ort, Datum

Versicherungsnehmer

Vermittler

Hinweis:

Die ersten zwölf Umschichtungen in einem Kalenderjahr sind kostenfrei. Für jede weitere Umschichtung belastet die PrismaLife AG eine Gebühr von 20,00 EUR.