

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

Industriering 40
9491 Ruggell
Fürstentum Liechtenstein

Auftrag zur Änderung der Anlagestrategie (Switch)

Versicherungsnehmer

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____				____ ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____
Frau	Herr	Name, Vorname				Geburtsdatum
_____		_____		_____		
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

Änderung der Anlagestrategie

Für die Fondspolice Nr. _____ beauftrage ich die PrismaLife AG, meine zukünftigen Anlageprämien

ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt ab dem _____

wie folgt zu investieren

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

(Die prozentuale Aufteilung muss zusammen 100 % ergeben.)

Gleichzeitig übe ich die Anpassungsoption aus, die besagt, dass mein gesamtes bestehendes Fondsvermögen zum
selben Datum so umgeschichtet wird, dass die Verteilung des Fondsvermögens nach der Umschichtung der Anlagestrategie
entspricht.

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

Ich habe die Entscheidung, die Anlagestrategie zu ändern, ohne Beratung durch meinen Vermittler getroffen und bin mir der
möglichen Konsequenzen der Änderung bewusst.

Ich wurde bzgl. der Änderung der Anlagestrategie 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

Hinweise

Die ersten zwölf Switches in einem Kalenderjahr sind kostenfrei. Für jeden weiteren Switch belastet die PrismaLife AG eine
Gebühr von 20,00 EUR.

Damit der Switch zur nächsten Prämienfälligkeit durchgeführt werden kann, muss der Auftrag spätestens 5 Arbeitstage
vor der Prämienfälligkeit bei der PrismaLife eingetroffen sein.