

PrismaLife AG
 Industriestrasse 56
 9491 Ruggell
 Liechtenstein
 Telefon +423 237 00 00
Telefax +423 237 00 09
 kundenservice@primalife.com
 www.primalife.com

Auftrag zur Umschichtung (Shift)

Versicherungsnehmer

Frau Herr Name, Vorname Geburtsdatum
 Straße, Hausnummer Telefonnummer
 PLZ, Ort, Land

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.