



Erklärung zur Änderung der Fondsanlage

gilt für alle Tarife außer FRWX(E), FRWPX(E) und FRWK12A

Bitte zurück an:

HDI Lebensversicherung AG
 Direktion für Österreich
 Dresdner Straße 91
 1200 Wien

Oder eingescannt und unterschrieben per Mail an:

office@hdi-leben.at

Versicherungs-
nehmer (VN)

Versicherungsschein-Nr.: _____

w m Name _____

Vorname _____

Straße _____ Haus-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Wechsel der
Anlage

Ich beantrage zum nächstmöglichen Termin einen Anlagewechsel zu oben genanntem Vertrag.

Die gewünschte Änderung betrifft: bestehendes Fondsvermögen (Shift) zukünftige Neuprämie (Switch) beides

Der Anlagewechsel soll wie folgt umgesetzt werden:

1. Entnahme von:

Fondsname	Anteil	Betrag	ISIN
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____

2. Wiederanlage des gesamten entnommenen Betrages in:

Fondsname	Anteil	Betrag	ISIN
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____

3. Aufteilung der zukünftigen Prämien:

Fondsname	Anteil	Betrag	ISIN
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____
_____	_____ %	_____ €	_____

Falls der Platz nicht ausreichen sollte, nehmen Sie bitte ein gesondertes, vom Versicherungsnehmer unterschriebenes Blatt.

Unterschriften

Ort/Datum _____

Unterschrift Versicherungsnehmer

Ort/Datum _____

Unterschrift
Drittberechtigter/
unwiderruflich
Bezugsberechtigter
(falls abgetreten/
verpfändet)

Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen
(schwarz oder blau; Umlaute sind erlaubt)
und zutreffende Kästchen ankreuzen!

DS 197 202306