

Rücksendung per:

- ❖ Post
- ❖ Fax +423 237 00 09
- ❖ Mail kunde-de@prismalife.com (Kunden aus Deutschland)
kunde-at@prismalife.com (Kunden aus Österreich)

zu meinem Vertrag mit der Nummer

☐ Mein Vermittler hat mich vor Abgabe dieser Erklärung beraten und dies entsprechend protokolliert. Das Beratungsprotokoll habe ich in einer für mich lesbaren Form erhalten.

☐ Mein Vermittler hat mich vor Abgabe dieser Erklärung beraten. Auf die Dokumentation dieser Beratung habe ich verzichtet. Mir ist bewusst, dass sich dieser Verzicht nachteilig auf meine Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherer, Vermittler bzw. Ansprechpartner einen Schadensersatzanspruch geltend zu machen.

☐ Auf die Beratung und Dokumentation habe ich vor Abgabe der nachfolgenden Erklärung verzichtet. Mir ist bewusst, dass sich dieser Verzicht nachteilig auf meine Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherer, Vermittler bzw. Ansprechpartner einen Schadensersatzanspruch geltend zu machen. Ausserdem ist mir bewusst, dass durch die fehlende Beratung keine Beurteilung erfolgen kann, ob das Versicherungsprodukt weiterhin für mich geeignet und angemessen ist.

Ort _____ Datum (TTMMJJJJ) _____ Unterschrift Versicherungsnehmer bzw. dessen Vertretungsberechtigte/-r _____

- ❖ Die vertraglichen Regelungen, die Sie vor Vertragsabschluss erhaltenen haben sind weiterhin gültig. Dies gilt nicht, wenn der Versicherungsschein oder diese Erklärung etwas Abweichendes enthält.
- ❖ Sollten zu einem Umschichtungszeitpunkt der Wert des betroffenen Fondsguthabens unter dem oben angegebenen EUR-Betrag liegen, wird das noch vorhandene Fondsguthaben umgeschichtet, und das Umschichtungsmanagement endet. Hierüber wird die PrismaLife AG separat informieren.
- ❖ Ihre Fondsauswahl für die periodischen Beiträge ändert sich im Rahmen des Umschichtungsmanagement nicht. Es wird nur das vorhandene Fondsguthaben umgeschichtet.

Versicherungsnehmer

☐ Frau
 ☐ Herr
 ☐ Divers
 Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum (TTMMJJJJ) _____

Ggf. vorherige Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen _____

Strasse _____ Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____ Land _____

Telefonnummer inkl. Ländervorwahl _____ E-Mail _____

1. Staatsangehörigkeit _____ 2. Staatsangehörigkeit _____

Geburtsort _____ Familienstand _____

Ausgeübter Beruf _____ Branche _____

In welchem Land bzw. in welchen Ländern sind Sie steuerpflichtig? Wie lautet Ihre Steueridentifikationsnummer und/oder entsprechende Steuernummer 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 _____

☐ Personalausweis
 oder
 ☐ Reisepass

Nr. _____ Ausstellende Behörde _____ Ausgestellt (TTMMJJJJ) _____ Ablaufdatum (TTMMJJJJ) _____

Bitte Kopie des aktuellen Ausweisdokuments (Vorder- und Rückseite) des Versicherungsnehmers beilegen.

Auftrag für Umschichtungsmanagement

Sofern ein aktives Umschichtungsmanagement besteht, wird dieses hiermit beendet.

Für den obengenannten Vertrag beauftrage ich die PrismaLife AG,

ab dem _____ über ☐ _____ Jahre
 (TTMMJJJJ) ☐ verbleibende Restlaufzeit

jeweils monatlich für _____ EUR

Fondsanteile des ISIN _____ Fonds _____

zu verkaufen und den Verkaufserlös, wie folgt, zu investieren:

ISIN _____	Fonds _____	_____ %
ISIN _____	Fonds _____	_____ %
ISIN _____	Fonds _____	_____ %
ISIN _____	Fonds _____	_____ %
ISIN _____	Fonds _____	_____ %
ISIN _____	Fonds _____	_____ %
ISIN _____	Fonds _____	_____ %
ISIN _____	Fonds _____	_____ %
ISIN _____	Fonds _____	_____ %
ISIN _____	Fonds _____	_____ %

Bestätigung / Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort _____ Datum (TTMMJJJJ) _____  Unterschrift Versicherungsnehmer bzw. dessen Vertretungsberechtigte/-r

Erklärungen des Vermittlers (falls Beratung stattgefunden hat)

Ich habe den Versicherungsnehmer vor Abgabe dieser Erklärung rechtskonform beraten und diese Beratung rechtskonform dokumentiert. Die Dokumentation habe ich dem Kunden in einer für ihn lesbaren Form zukommen lassen. ☐ ja ☐ nein

Ich habe den Versicherungsnehmer vor Abgabe dieser Erklärung rechtskonform beraten, jedoch hat der Versicherungsnehmer auf eine Dokumentation der Beratung verzichtet. ☐ ja ☐ nein

Die im Rahmen der Beratung durchgeführte Angemessenheits- und Geeignetheitsprüfung hat ergeben, dass das Produkt für den Kunden weiterhin angemessen und geeignet im Sinne der rechtlichen Regelungen ist. ☐ ja ☐ nein

Ort _____ Datum (TTMMJJJJ) _____  Vermittler