

die Bayerische
81732 München

oder per E-Mail an: leben@diebayerische.de

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Änderungsantrag zum Vertrag

Ich beantrage (zutreffendes bitte ankreuzen):

1 Zuzahlung

Zuzahlung über _____ EUR zum _____ 01.

Die Zuzahlung überweise ich rechtzeitig zum genannten Termin auf das Konto DE17 7005 0000 0000 0407 45, BIC: BYLADEMMXXX, Verwendungszweck: Vertragsnummer _____ /Zuzahlung

Die Zuzahlung soll zum genannten Termin von meinem Konto abgebucht werden

Für Basisrenten (Rürup)

Ich bin ledig verheiratet und mit meine(r)m Ehepartner(in) steuerlich zusammen veranlagt. Eine Zuzahlung darf, zusammen mit den laufenden Beiträgen, die steuerliche Höchstfördergrenze im Kalenderjahr nicht überschreiten.

Für Tarife ab dem 01.01.2017

Eine Zuzahlung muss mindestens 500 EUR betragen. Die Summe aller Zuzahlungen einschließlich evtl. Beitragserhöhungen darf die doppelte ursprünglich vereinbarte Beitragssumme (sämtliche von Ihnen während der vereinbarten Beitragszahlungsdauer zu zahlenden Beiträge) nicht überschreiten. In den letzten 5 Jahren vor Rentenbeginn sind Zuzahlungen auf 10% der ursprünglich vereinbarten Beitragssumme begrenzt. Gerne unterstützen wir Sie bei der Berechnung.

2 Beitragserhöhung (nur für Tarife ab dem 01.01.2017 zulässig)

Erhöhung des Beitrags von _____ EUR auf _____ EUR ab _____ 01.

monatlich 1/4jährlich 1/2jährlich jährlich

Zur Erhöhung der Versicherungsleistung können Sie vor Rentenbeginn einmal jährlich den laufenden Beitrag erhöhen, mindestens um 180 EUR jährlich. Die Summe aller Beitragserhöhungen einschließlich evtl. Zuzahlungen darf die doppelte ursprünglich vereinbarte Beitragssumme (sämtliche von Ihnen während der vereinbarten Beitragszahlungsdauer zu zahlenden Beiträge) nicht überschreiten. In den letzten 5 Jahren vor Rentenbeginn sind Beitragserhöhungen nicht mehr möglich. Gerne unterstützen wir Sie bei der Berechnung.

3 Geldwäschegesetz (zu identifizieren ist immer der Versicherungsnehmer)

- Die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und alle damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf meine Veranlassung. Ich wurde nicht von Dritten beauftragt.
- Die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und/oder die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf fremde Veranlassung bzw. auf Veranlassung Dritter.

Name, Vorname und Anschrift des/der veranlassenden Dritten

Bitte erläutern Sie die Hintergründe, warum die Geschäftsbeziehung auf fremde Veranlassung erfolgt:

Ergänzende Angaben zum Versicherungsnehmer nach dem Geldwäschegesetz, sofern keine Einzugsermächtigung vom Versicherungsnehmer erteilt wird:

Art des Ausweises	Nummer des Ausweises	Ausweisinhaber	Geburtsort
<input type="checkbox"/> RP	Ablaufdatum des Ausweises	Ausstellende Behörde	
<input type="checkbox"/> PA			

4 Unterschriften Kunde

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (Versicherungsbrungsnehmers)

Unterschrift der zu versichernden Person (erforderlich, wenn es sich nicht um den Antragsteller handelt)

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter*

*erforderlich, wenn Antragsteller oder zu versichernde Person minderjährig ist

5 Vermittlerdaten und Unterschrift

Außenstelle

Vermittler-Nr.

Unterschrift des Vermittlers

Stempel und Unterschrift des Abtretungsgläubigers