

Continentale Lebensversicherung AG
 Continentale Versicherungsverbund auf Gegenseitigkeit
 Servicecenter Leben
 – Direktion –
 Baierbrunner Str. 31-33
 D-81379 München

Auftrag zur Änderung der Fondsaufteilung meines Versicherungsvertrags

Fax-Nr.: 089 / 5153 - 347

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Familienname (ggf. abweichender Geburtsname) Vorname Geburtsdatum

Änderung der Fonds-Zusammensetzung / Fondsanlage

Änderung der Fondsaufteilung für künftige Beitragszahlungen **und** Umschichtung des vorhandenen Fondsguthabens **oder**
 nur Änderung der Fondsaufteilung für künftige Beitragszahlungen **oder**
 nur Umschichtung des vorhandenen Fondsguthabens

Die Änderung soll gelten ab Der Termin gilt für alle gewünschten Änderungen, für künftige Beitragszahlungen jedoch frühestens zur nächstmöglichen Beitragsfälligkeit.

Bitte beachten Sie auch die Stichtagsregeln der „Allgemeinen Versicherungsbedingungen / Vertragsinformationen“!

Fondsauswahl – Anlage der Sparanteile in folgender Fondskombination

Bitte geben Sie **alle** Investmentfonds an, die nach der Durchführung dieses Auftrags in Ihrem Versicherungsvertrag enthalten sein sollen. In einem Versicherungsvertrag können das **bis zu zehn Investmentfonds** sein. Die Fonds, die Sie nicht mehr verwenden wollen, brauchen Sie nicht anzugeben.

Nennen Sie also nur die Investmentfonds:

- in die Sie umschichten wollen
- die weiterhin unverändert bestehen bleiben sollen
- in die künftige Beträge fließen sollen

Fondsbezeichnung*)	Renditebaustein R.../F...	Neue Aufteilung des Fondsguthabens**)	Aufteilung für künftige Beitragszahlungen***)
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%

*) Bitte beachten Sie, dass für die Produktlinie „Happy-Age“ eine abweichende Fondspalette festgelegt ist.
) Geben Sie „unverändert“ an, wenn das Fondsguthaben eines Investmentfonds nicht umgeschichtet werden soll. Das Fondsguthaben aller anderen Fonds wird entsprechend den von Ihnen genannten Prozentangaben neu aufgeteilt. Die Summe Ihrer Prozentangaben zu den **zu verändernden Fonds muss 100% ergeben.
 ***) Nur ganzzahlige Prozentangaben jeweils mindestens 5%. Summe 100%.

Risikobereitschaft

Wie schätzen Sie Ihre persönliche Risikobereitschaft ein?

gering gleichmäßige Ertragsersparungen bei geringen Kursschwankungen – z. B. Geldmarktfonds, geldmarktnahe Fonds, Rentenfonds
 mittel überdurchschnittliche Ertragsersparungen bei höheren Kursschwankungen; der vollständige Wertverlust wird in Kauf genommen – z. B. Rentenfonds, Aktienfonds, Mischfonds, Vermögensverwaltende Fonds, Indexfonds
 hoch hohe Ertragsersparungen bei hohen Kursschwankungen; der vollständige Wertverlust wird in Kauf genommen – z. B. Spezialitätenfonds mit starker Themen- oder Branchengewichtung, Hedge-Fonds

Sonstige Angaben

Ich nehme zur Kenntnis, dass in diesem Falle keine anlegergerechte Beratung, insbesondere im Hinblick auf die Tragung des Veranlagungsrisikos, erfolgen kann.

Mit meiner Unterschrift unter diesen Auftrag bestätige ich auch den Erhalt der Fondsbeschreibung der gewählten Investmentfonds.

Ort / Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers, ggf. Firmenstempel Unterschrift und Stempel des Drittgläubigers, falls Vertrag mit Rechten Dritter belastet ist (z. B. Abtretung)

Hinweis für den Vertriebspartner: Bei einer Beratung durch einen Vertriebspartner des Continentale Verbunds ist dem Änderungsauftrag ein ordnungsgemäß ausgefülltes „Beiblatt zur Beratung“ beizufügen (ausgenommen sind Versicherungsmakler).

Continentale
 Lebensversicherung AG
 – Direktion –
 Baierbrunner Str. 31-33
 D-81379 München

Continentale
 Assekuranz Service GmbH
 – Vertriebsbüro Österreich –
 Fichtegasse 2 a
 A-1010 Wien

Vorstand: Dr. Christoph Helmich (Vorsitzender),
 Dr. Gerhard Schmitz (stv. Vorsitzender),
 Dr. Helmut Hofmeier, Alf N. Schlegel
 Vorsitzender des Aufsichtsrats: Rolf Bauer
 Sitz der Gesellschaft: München
 Handelsregister Amtsgericht München B 182 765
 USt-ID-Nr: DE 124 906 368