

Auftrag zur Umschichtung (Shift)



An
PrismaLife AG
Industriestr. 56
FL-9491 Ruggell

Per Fax: 00423/ 237 00 09

Sehr geehrte Damen und Herren,
für meine Fondspolice Nr. _____

beauftrage ich _____,
(Versicherungsnehmer)

wohnhaft in _____
(Strasse, Nr., PLZ, Ort, Telefon-Nr. für etwaige Rückfragen)

die PrismaLife AG,

am nächstmöglichen Zeitpunkt am _____.____.200_

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 Änderung der Anlagestrategie von meinem Vermittler beraten.

Ort, Datum (Versicherungsnehmer)

Ort, Datum (Vermittler)

Hinweis:

Die ersten zwölf Umschichtungen in einem Kalenderjahr sind kostenfrei. Für jede weitere Umschichtung belastet die PrismaLife AG eine Gebühr von EUR 20,-.