

EUROPA Lebensversicherung AG  
Piusstr. 137  
D-50931 Köln

**Auftrag zur Änderung der Fondsaufteilung  
meines Versicherungsvertrags**

Fax-Nr.: 0221 / 5737 - 380

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer Familienname (ggf. abweichender Geburtsname)  Vorname  Geburtsdatum

**Änderung der Fonds-Zusammensetzung / Fondsanlage**

Änderung der Fondsaufteilung für künftige Beitragszahlungen  Umschichtung des vorhandenen Fondsguthabens  beides

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**)
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%

\*) Geben Sie „unverändert“ an, wenn die Anteile eines Investmentfonds nicht umgeschichtet oder in ihrem prozentualen Anteil nicht verändert werden sollen. Alle anderen Fondsanteile werden entsprechend den von Ihnen genannten Prozentangaben neu aufgeteilt. Summe 100 %.  
\*\*) Nur ganzzahlige Prozentangaben jeweils mindestens 5 %. Summe 100 %.

Mit meiner Unterschrift unter diesen Auftrag bestätige ich auch den Erhalt des Prospekts „Fonds im Überblick“.

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

EUROPA Lebensversicherung AG  
Piusstr. 137  
D-50931 Köln

Vorstand: Rolf Bauer (Vorsitzender),  
Helmut Posch (stv. Vorsitzender),  
Stefan Andersch, Dr. Dr. Michael Fauser, Peter Schumacher  
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Horst Hoffmann

Sitz der Gesellschaft: Köln  
Handelsregister Amtsgericht Köln B 4330  
USt-ID-Nr: DE 124 906 368