Änderungsformular 122025

R+V Lebensversicherung AG
Niederlassung Luxemburg

4, rue Thomas Edison
1445 STRASSEN
LUXEMBURG

Tel-Nr. 0 03 52 / 45 45 65 4900

E-Mail: info@ruv.lu Internet: www.ruv.lu

Bankverbindung:
IBAN: DE12500604000001051107
BIC: GENODEFF
DZ Bank AG , Frankfurt am Main

☐ **Änderung der Adresse/des Namens**

☐ **Änderung der Bankverbindung/des Zahlweges**

☐ **Antrag auf Zuzahlung**

☐ **Antrag auf Änderung des Beitrages/der Zahlungsweise**

☐ **Antrag auf Wechsel der Anlagestrategie**

☐ **Antrag auf Wechsel des Bezugsrechts**

☐ **Sonstige Änderung**

Vertrags-Nr. LU/ _____ **und** **Vertrags-Nr. LU/** _____

Angaben des Versicherungsnehmers

Name, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz) Postfach

Land Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Geburtsort Nationalität

Anrede
☐ Herr
☐ Frau
☐ Herr und Frau

Familienstand
☐ ledig
☐ verheiratet
☐ verwitwet
☐ geschieden

Telefon (diese Angabe ist freiwillig)

Telefax (diese Angabe ist freiwillig)

SEPA-Lastschriftenmandat

Im Zuge des Euro-Zahlungsverkehrs (SEPA) gibt es für Zahlungsempfänger eine Gläubiger-Identifikationsnummer.
Für die R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg lautet diese:

DE36 0700 0000 0136 0911

Zusammen mit der Mandatsreferenz, die wir Ihnen gesondert mitteilen, ist mit der Gläubiger-Idenifikationsnummer eine eindeutige Identifizierung des Lastschriftmandats gegeben.

IBAN:

☐ Der Kontoinhaber ist der Versicherungsnehmer. (Unterschriftsfeld beachten)

☐ Der Kontoinhaber ist nicht der Versicherungsnehmer. (Unterschriftsfeld beachten)

Name und Adresse des Kontoinhabers sind nur erforderlich, wenn dieser vom Versicherungsnehmer abweicht

Name, Vorname des Kontoinhabers

Zusatz, Zustellvermerk, Namensergänzung

Straße, Hausnummer

Land Postleitzahl Ort

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Spätestens einen Tag vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über den Abbuchungstermin und den Betrag.

Bei Lastschrift ist diese Unterschrift immer erforderlich

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers / Kontobevollmächtigten

X

☐ **Überweisung:** Dabei immer angeben: Name und Vorname des Antragstellers / Geburtsdatum bei Erstbeitrag sowie Einmalbeitrag bzw. Vertragsnummer bei Folgebeiträgen
Bankverbindung R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg: **DZ Bank AG , Frankfurt am Main: IBAN: DE12500604000001051107, BIC: GENODEFF**

Geldwäschegesetz

Handeln Sie auf eigene Veranlassung? ☐ ja ☐ nein

Bei "nein" Name und Anschrift derjenigen Person angeben, die wirtschaftlich Berechtigte der eingebrachten Gelder ist
(bitte eine Kopie des gültigen Personalausweises oder Reisepasses dieser Person beilegen):

Die Identität des Antragstellers wurde geprüft anhand des gültigen

☐ Personalausweises / ☐ Reisepasses Nr. _____ ausstellende Behörde _____

Änderungs-/Zahlungstermin

Es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Fondsgebundene Versicherung.
Ausführliche Informationen zum Produkt, zu den Kosten und den Fonds entnehmen Sie bitte Ihrem Versicherungsschein.

Änderungs-/Zahlungstermin

Bitte beachten Sie, dass bei einer Zuzahlung der Zuzahlungstermin nur vordatiert werden kann, weiterhin können Zuzahlungen per Lastschrift **nur** zum Monatsersten durchgeführt werden.
Eine ggf. bei Vertragsabschluss vereinbarte Mindesttodesfallsumme wird durch eine Zuzahlung nicht verändert.
Wird hier kein fester Änderungstermin eingetragen, so erfolgt bei Zuzahlungen und Shift-Aufträgen die Abwicklung innerhalb von drei Arbeitstagen nach Eingang des Änderungsauftrags bei der R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg.
Bei Zuzahlungen gilt diese Frist nur, wenn der Geldeingang innerhalb dieses Zeitraums bei der R+V Luxembourg verbucht werden konnte.

Dokumentation der Beratung

Beteiligte Personen:

a) Anlagekenntnisse und Anlageerfahrung:

☐ Sparbücher, Festgeld, Bausparvertrag, Lebensversicherungen
☐ Aktien, Aktienfonds
☐ Renten, Rentenfonds, Immobilienfonds
☐ Termingeschäfte
☐ Sonstiges

Nur vom Vermittler auszufüllen

b) Empfehlung des Vermittlers: (bitte Name und/oder ISIN des/der Fonds eintragen)

c) Gründe für den erteilten Rat:

☐ Kunde ist über die Chancen und Risiken des/der Fonds aufgeklärt worden.
☐ Die aktuellen Fondsinformationen sind dem Kunden bekannt.

Es besteht,

☐ Konservative Risikobereitschaft; Hohes Sicherheitsbedürfnis, Stabilität und kontinuierliche Entwicklung der Anlage
☐ Geringe Risikobereitschaft; Sicherheitsbedürfnis überwiegt der Renditeerwartung, Kursstabilität erwünscht, höhere Erträge als mit ausschließlich kursstabilen Anlagen
☐ Risikobereitschaft; Sicherheit wird höherer Renditeerwartung untergeordnet, Kursschwankungen werden toleriert, kleiner Teil auch in Anlagen mit hohen Wertschwankungen
☐ Spekulative Bereitschaft; Suche nach Renditeerwartungen überwiegt dem Sicherheitsaspekt. Kursschwankungen erwünscht, Inkaufnahme von Kapitalverlusten
☐ Hochspekulative Bereitschaft; Nutzung höchster Renditechancen bei hohem Risiko. Totalverlust möglich.

Entgegen der Empfehlung des Vermittlers wünscht der Kunde:

Stand 12/2025

Änderungsformular 122025

Änderungsauftrag zu Vertrags-Nr. LU / _____ **und** **Vertrags-Nr. LU /** _____

Bitte führen Sie folgende Änderung zu meinem Vertrag durch:

Zuzahlung

Zuzahlung (mindestens 500,- EUR)

_____ EUR

Festlegung der Anlagestrategie der Zuzahlung

Die Anlagestrategie ist nur dann hier einzutragen, wenn Sie von der bisherigen Strategie abweicht.

Sie können aus der aktuellen Liste der Anlagestrategien / Investments Ihres Produkts, in der die möglichen Fonds aufgeführt sind, auswählen.
Der %-Anteil muss pro gewähltem Fonds mindestens 5 % betragen. Angaben sind nur in vollen Prozentsätzen möglich.

Fondsname	%-Anteil	Fondsname	%-Anteil

Die Zuzahlung wird innerhalb von drei Arbeitstagen nach Eingang des Änderungsauftrags bei der R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg abgewickelt, sofern der Geldeingang innerhalb dieses Zeitraums verbucht wurde. Zuzahlungen per Lastschrift werden zum Monatsersten durchgeführt.

Wechsel der Anlagestrategie

☐ **Shift**
Der aktuelle Policenwert und die zukünftigen Beiträge (inklusive eventueller Zuzahlungen) sollen in die angegebenen Fonds umgewandelt werden. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.) **Stichtag für die Umwandlung und Bewertung der Anteile ist der zweite Börsentag nach Eingang Ihres Auftrags bei der R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg.**

☐ **Switch**
Die zukünftigen Beiträge und eventuelle Zuzahlungen sollen in die angegebenen Fonds investiert werden. Der erreichte Policenwert bleibt in der bisherigen gewählten Anlagestrategie. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.)

☐ **Wechsel des Policenwerts**
Der Policenwert soll in die angegebenen Fonds investiert werden. Die zukünftigen Beiträge und eventuelle Zuzahlungen werden weiterhin in der bisherigen gewählten Anlagestrategie angelegt. (Hinweis: Bitte unten die Anlagestrategie zusammenstellen.) **Stichtag für die Umwandlung und Bewertung der Anteile ist der zweite Börsentag nach Eingang Ihres Auftrags bei der R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg**

Festlegung der Anlagestrategie vor Rentenbeginn

Sie können aus der aktuellen Liste der Anlagestrategien / Investments Ihres Produkts, in der die möglichen Fonds aufgeführt sind, auswählen.
Der Anteil muss pro gewähltem Fonds **mindestens 5 %** und in **Summe 100%** betragen. Angaben sind nur in vollen Prozentsätzen möglich.
Sollte beim Vertrag ein **Startmanagement** aktiv sein und soll dies mit dem Wechsel der Anlagestrategie nicht beendet werden, muss dies unbedingt unter **"Sonstige Änderung"** im unteren Teil des Formulars vermerkt werden.

Fondsname	%-Anteil	Fondsname	%-Anteil

Unterschrift

Ich bestätige, dass ich die von der Kapitalverwaltungsgesellschaft herausgegebene Produktinformation zu dem/den festgelegten Fonds und die Besonderen Bedingungen für die Verwendung von Spezialfonds erhalten habe. Aktuelle Informationen zu den Fonds erhalten Sie kostenlos von Ihrem Berater oder auf der Internetseite der jeweiligen Fondsgesellschaft.

Unterschrift des Versicherungsnehmers X _____

Unter Berücksichtigung der vom Versicherungsnehmer verfolgten Ziele wurden die Funktionsweise, Möglichkeiten und Risiken der einzelnen Anlagestrategien der Fondsgebundenen Versicherung besprochen. Die Auswahl der Anlagestrategie wurde auf eigene Verantwortung des Versicherungsnehmers getroffen.

Beitragsanpassung/ -zahlungsweise/ -freistellung

Beitragsanpassung (neuer Beitrag)

_____ EUR

Bitte beachten Sie die jeweiligen Mindestbeiträge.

Beitragszahlungsweise

☐ jährlich ☐ halbjährlich
☐ vierteljährlich ☐ monatlich

☐ **Beitragsfreistellung**

Bezugsrecht im Erlebensfall und Todesfall der zu versichernden Person

Bezugsrecht für Leistungen im Erlebensfall bei Kündigung/Kapitalauszahlung sowie während der Rentenlaufzeit
Name, Vorname, Adresse _____ Geburtsdatum _____

Bezugsrecht für Leistungen im Todesfall
Name, Vorname, Adresse _____ Geburtsdatum _____

Sonstige Änderung

_____

_____

Unterschriften

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers X _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift der gesetzlichen Vertreter, beide Elternteile oder Vormund; Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Versicherungsnehmer X _____

Ich bestätige als Vermittler, dass außer den hier gemachten Angaben mir gegenüber weder mündlich noch schriftlich weitere Erklärungen abgegeben wurden.

Unterschrift des Vermittlers X _____

Name (lesbar) und Telefonnummer des Vermittlers für Rückfragen X _____

Interne statistische Daten

Nur ausfüllen bei Zuzahlungen oder Agenturänderungen gegenüber dem ursprünglichen Antrag

Interne statistische Daten R+V

FDNr. | AgenturNr | BG 1 | Bemerkungen

Externe MitarbeiterNr./Bankmitarbeiter | zusätzl. MA | zusätzl. MA

Fremdagentur | BG 2 | AKT-KZ | AKT-KZ | Prod 5 4 | Stellen-Nr. | Stellen-Nr.

Interne statistische Daten Union Investment

VermittlerNr. der Bank | ZNr. (analog WVS) | Mitarbeiter-Nr. (analog WVS)

Stand: 12/2025