

# Auftrag zur Änderung von Fondsanteilen

Der besseren Leserlichkeit halber sind alle personenbezogenen Bezeichnungen in männlicher Form gehalten. Diese Bezeichnungen gelten aber selbstverständlich auch für weibliche Personen.

## 1. PERSÖNLICHE DATEN (VERSICHERUNGSNEHMER)

Policen-Nr.

Anrede  Herr  Frau

Titel

Name

Vorname

Strasse Nr.

PLZ Ort

Land

Telefon / Mobile  
Privat / Geschäft

Fax

E-Mail

## 2. NEUER ANLAGEPLAN FÜR DAS SPARKAPITAL IN DER GEBUNDENEN VORSORGE 3A

### a) Anlagefonds mit Kapitalschutz

Ich wähle für mein Sparkapital den

- Life Investment 90 % Protected Fund von UBS.  
 Swiss Rock Umbrella Fund-Vorsorge 50 CHF.

(Ein Wechsel in ein Fondsportfolio gemäss Ziffer 2b ist jederzeit möglich.)

### b) Anlagefonds mit Kapitalschutz

Ich wähle für mein Sparkapital das nachfolgend angekreuzte Fondsportfolio:

- |   |                   |       |
|---|-------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Diamond-Portfolio-3a   | (festverzinslich) | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Premium-Portfolio-3a   | (ausgewogen)      | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Star-Portfolio-3a      | (ausgewogen)      | 100 % |
| <input type="checkbox"/> EthicStar-Portfolio-3a | (ausgewogen)      | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Flex-Portfolio-3a      | (ausgewogen)      | 100 % |

(Ein kann nur ein Fondsportfolio gewählt werden. Ein Wechsel ist jederzeit möglich.)

Ich, der Unterzeichnete und Versicherungsnehmer dieser YOUPLUS Assurance SCHWEIZ AG Police, bestätige hiermit, dass ich damit einverstanden bin, dass für die Verwaltung des gewählten Portfolios jährlich eine mir bekannte Gebühr verrechnet wird. Diese Gebühr wird anteilmässig monatlich von meinem Sparkapital abgezogen.

### 3. NEUER ANLAGEPLAN FÜR DAS SPARKAPITAL IN DER FREIEN VORSORGE 3B ODER IM KIDS PLAN

#### a) Anlagefonds mit Kapitalschutz

Ich wähle für mein Sparkapital den

- Life Investment 90 % Protected Fund von UBS.
- Swiss Rock Aktien Global Defensiv CHF.

(Ein Wechsel in ein Fondsportfolio gemäss Ziffer 3b ist jederzeit möglich.)

#### b) Verwaltetes Portfolio

Ich wähle für mein Sparkapital das nachfolgend angekreuzte Fondsportfolio:

- |                          |                        |                        |       |
|--------------------------|------------------------|------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Diamond-Portfolio-3b   | (festverzinslich)      | 100 % |
| <input type="checkbox"/> | Platinum-Portfolio-3b  | (einkommensorientiert) | 100 % |
| <input type="checkbox"/> | Premium-Portfolio-3b   | (ausgewogen)           | 100 % |
| <input type="checkbox"/> | Star-Portfolio-3b      | (wachstumsorientiert)  | 100 % |
| <input type="checkbox"/> | EthicStar-Portfolio-3b | (wachstumsorientiert)  | 100 % |
| <input type="checkbox"/> | AllStar-Portfolio-3b   | (dynamisch)            | 100 % |
| <input type="checkbox"/> | Flex-Portfolio-3b      | (dynamisch)            | 100 % |

(Ein kann nur ein Fondsportfolio gewählt werden. Ein Wechsel ist jederzeit möglich.)

Ich, der Unterzeichnete und Versicherungsnehmer dieser YOUPLUS Assurance SCHWEIZ AG Police, bestätige hiermit, dass ich damit einverstanden bin, dass für die Verwaltung des gewählten Portfolios jährlich eine mir bekannte Gebühr verrechnet wird. Diese Gebühr wird anteilmässig monatlich von meinem Sparkapital abgezogen.

#### c) Individueller Anlageplan

Ich wähle für mein Sparkapital den

(Ein Wechsel in ein Fondsportfolio gemäss Ziffer 3b ist jederzeit möglich.)

Ich wähle für mein Sparkapital folgende Fonds aus der YOUPLUS Assurance SCHWEIZ AG Fondspalette:

<https://skandia.ttweb.net/youplus-Fondspalette.pdf?culture=de-CH>

Namen der Fonds / Fondswährung	Anteil in % (nur ganze Prozente)
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%

Inkl. allenfalls gewählter Anlagefonds mit Garantie/Kapitalschutz.

Ohne anderslautende Informationen werden auch die zukünftigen Prämien gemäss diesem Auftrag angelegt. Wenn Sie eine neue Aufteilung wünschen, senden Sie uns bitte ein neues Änderungsformular.

- Bitte senden Sie mir zusätzliche Aufträge zur Änderung meiner Fondsaufteilung.

#### Bemerkungen

---



---



---



---

#### Ort, Datum

---

#### Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Auftrag ausgefüllt an untenstehende Adresse.