

Antrag auf eine Zuzahlung

für ParkAllee aktiv – Private Vorsorge, Deutschland

Standard Life Versicherung
Lyoner Straße 15
60528 Frankfurt/Main

Schneller geht's per E-Mail: unterschrieben und eingescannt an kundenservice@standardlife.de

Versicherungsschein-Nr.: _____

Antragsteller/Versicherungsnehmer:	Vermittler
Titel, Vorname: _____	Vermittler: _____
Nachname: _____	Vermittler-Nr.: _____
Straße: _____	Register-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	

Höhe und Termin

Ich beantrage eine Zuzahlung von

_____ Euro (mindestens 500 Euro)

zum 01. ____ .20 ____ (bitte wählen Sie einen Termin in der Zukunft aus).

Für die Zuzahlung gelten die dem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen.

Zahlart

- Ich werde den Zuzahlungsbetrag überweisen. (Verwendungszweck: Versicherungsschein-Nr. und „Zuzahlung“)
- SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Standard Life Versicherung, Zweigniederlassung Deutschland der Standard Life Assurance Limited, alle gegenwärtigen und künftigen Zahlungen (Beiträge, Zinsen und Gebühren) zu diesem Vertrag bei Fälligkeit von meinem/unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Standard Life Versicherung auf sein Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber
(Vorname, Name,
Straße, Hausnummer,
PLZ, Ort) _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Beitragsaufteilung der Zuzahlung

- Bitte investieren Sie die Zuzahlung in der gleichen Aufteilung in die Fonds wie meinen Einmalbeitrag.
- Bitte investieren Sie meine Zuzahlung wie folgt:

Dabei kann ich das Capital Security Management (CSM) nur wählen, wenn ich das Ablaufmanagement ausgeschlossen habe.

Fondsname	zu kaufen in Prozent	Capital Security Management (CSM)
MyFolio-Familien		
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed Defensiv		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed Substanz		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed Balance		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed Chance		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed ChancePlus		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed Defensiv		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed Substanz		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed Balance		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed Chance		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed ChancePlus		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Defensiv		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Substanz		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Balance		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Chance		<input type="checkbox"/> Ja
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager ChancePlus		<input type="checkbox"/> Ja
Weitere Fonds		
STANDARD LIFE Global Absolute Return Strategies Fund		Nein
STANDARD LIFE Absolute Return Global Bond Strategies Fund		Nein
STANDARD LIFE Global Focused Strategies Fund		Nein
STANDARD LIFE Enhanced Diversification Multi-Asset Fund		<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="checkbox"/> Ja
	= 100 Prozent	

Sie können aktuelle „Wichtige Informationen zur Anlageoption“ für alle von uns angebotenen Anlageoptionen unter www.standardlife.de/priip einsehen oder telefonisch bei uns anfordern.

Die Liste aller Fonds, in die ich bei ParkAllee aktiv zuzahlen kann, finde ich unter: <https://www.standardlife.de/fonds/fonds-auswahl/parkallee/>

Angaben nach dem Geldwäschegesetz

Falls es sich bei dem Versicherungsnehmer um eine natürliche Person handelt, benötigen wir eine beglaubigte Ausweiskopie.

Adresse, falls sie sich geändert hat

Falls es sich bei dem Versicherungsnehmer um eine juristische Person handelt, benötigen wir folgende Daten und einen aktuellen Auszug aus einem amtlichen Register.

Anschrift/Sitz Hauptniederlassung

Amtliche Register-Nr.(z.B. Handelsregisternummer) Ort der Eintragung

Name und Anschrift der Inhaber Anteil ≥ 25 % (und jeweils beglaubigte Ausweiskopien beilegen)¹

Politisch exponierte Person? Ja

Bei börsennotierten Kapitalgesellschaften Name der Mitglieder des Vertretungsorganes (und jeweils beglaubigte Ausweiskopien beilegen)¹

Der Antragsteller gibt an, er handelt auf eigene Veranlassung fremde Veranlassung für

Vorname, Name

Bei juristischen Personen als Antragsteller ergibt sich dies u.a. aus den Eigentums- und Kontrollstrukturen.

Bei fremder Veranlassung reichen Sie uns bitte eine beglaubigte Ausweiskopie vom wirtschaftlich Berechtigten/Zahlungsempfänger ein.

Verwandtschaftsverhältnis 1. oder 2. Grades
 Herr Frau Firma

Vorname, Nachname

Adresse

Geburtsdatum Politisch exponierte Person? Ja

Geburtsort Staatsangehörigkeit

Geburtsland

In welcher Beziehung steht Versicherungsnehmer zu der genannten Person?

Warum wurde diese Vertragskonstellation gewählt?

Register-Nr. und Ort der Eintragung

Stand 07/2018

Versicherungsschein-Nr.: _____

Falls ein abweichender Beitragszahler vorliegt, reichen Sie uns bitte eine beglaubigte Ausweiskopie vom Beitragszahler ein.

Verwandtschaftsverhältnis 1. oder 2. Grades

Herr

Frau

Firma

Vorname, Nachname

Adresse

Geburtsdatum

Politisch exponierte Person?

Ja

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Geburtsland

In welcher Beziehung steht Versicherungsnehmer zu der genannten Person?

Warum wurde diese Vertragskonstellation gewählt?

Register-Nr. und Ort der Eintragung

¹Bitte bei Bedarf Zusatzblatt verwenden.

Woraus wird der Beitrag finanziert (Mehrfachnennung möglich)? Bitte Nachweis beifügen².

Erbschaft

Ablaufleistung einer Versicherung

Versicherer: _____

Kapitalvermögen

Konto-/Depot-Nr. _____ Geldinstitut: _____

andere Herkunft: _____

²Ein Nachweis über die Mittelherkunft ist uns immer ab einem Zuzahlungsbetrag von 100.000 Euro einzureichen. Standard Life behält sich vor, einen Nachweis auch bei einem niedrigeren Betrag anzufordern.

Ich bestätige, dass ich eine aktuelle Kopie eines Ausweis- bzw. Reisepasses der identifizierten Personen im Original eingesehen, überprüft und dem Antrag beigefügt habe.

Ort, Datum

Unterschrift Vermittler

Vermittlervergütung – nur, wenn Tarif V vorliegt

Der Tarif V ist ein normaler Provisions- bzw. Courtagetarif. Das bedeutet, dass mein Vermittler die Vermittlervergütung von Ihnen erhält und mein Beitrag oder Fondswert sich im Gegenzug reduziert. Da die verschiedenen Vergütungsmodelle unterschiedliche Auswirkungen auf die Wertentwicklung meines Vertrages haben können, sollte ich mich von meinem Vermittler hierüber unbedingt beraten lassen.

Grundsätzlich gilt die im Vertrag vereinbarte Abschluss- und Folgevergütung.

Es hat ein Beratungsgespräch zur Zuzahlung mit meinem Vermittler stattgefunden und auf Vorschlag meines Vermittlers haben wir uns auf folgende Abschlusscourtage (in Prozent für diese Zuzahlung) geeinigt:

_____ (0-4 %; in 0,1 %-Schritten wählbar)

Durch die Zuzahlung erhöht sich mein Fondsvermögen. Ist bei Vertragsschluss eine Folgevergütung vereinbart, entnehmen Sie diese weiterhin dem Fondsvermögen zu dem vereinbarten Prozentsatz.

Die hier erhaltenen Informationen habe ich gelesen. Mein Vermittler hat mich unter Berücksichtigung dieser Informationen beraten. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die oben angekreuzte Höhe der Vergütung für den Vermittler. Eine von dieser Vergütungsvereinbarung losgelöste Vergütungsabrede wurde mit dem Vermittler ausdrücklich nicht geschlossen.

Unterschrift Versicherungsnehmer: _____

Bankverbindung: HSBC Trinkaus & Burkhardt AG
Kontoinhaber: Standard Life Versicherung
IBAN: DE47 3003 0880 0300 4780 26
BIC: TUBDE333

Antrag auf eine Zuzahlung
Seite 4 von 5

Versicherungsschein-Nr.: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich den Kunden unter Berücksichtigung der hier gegebenen Informationen beraten habe. Mit der festgelegten Vergütung bin ich einverstanden. Eine darüber hinaus gehende Vergütungsvereinbarung habe ich mit dem Kunden nicht geschlossen. Darüber hinaus erhalte ich auch von Standard Life keine weitergehende Vergütung.

Unterschrift Vermittler: _____

Wichtige Produkthinweise

Bitte beachten Sie:

- Vor Investition Ihrer Zuzahlung fallen **Abschluss- und Vertriebskosten** an. Nach Investition Ihrer Zuzahlung in den oder die von Ihnen gewählten Fonds werden auch diesem Anteil des Fondsvermögens bis zum Rentenbeginndatum **Verwaltungs-, Kapitalanlage- sowie Risikokosten** - falls für Ihren Risikoschutz Kosten anfallen - entnommen. Gerne teilen wir Ihnen die Höhe der Abschluss- und Vertriebskosten für die Zuzahlung vorab mit.
- Eine Zuzahlung kann bis einen Monat vor dem Rentenbeginndatum erfolgen.

Wichtige Informationen zu den Fonds finde ich in dem Dokument „Wichtige Informationen zu den angebotenen Fonds“. Dieses versendet Standard Life auf Wunsch oder ich kann es unter <https://www.standardlife.de/dl-1b3ebfc> downloaden.

Viele Informationen sind auch unter <https://www.standardlife.de/fonds/fonds-auswahl/parkallee/> zu finden.

Für den Fall, dass ich mich für einen Anlagewechsel oder eine Zuzahlung in einen der Fonds entscheide, bestätige ich durch meine Unterschrift, dass ich die dargestellten Fondsinformationen, Factsheets und die wichtigen Informationen zu den Anlageoptionen zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer und ggf. Firmenstempel ,
(bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Ort, Datum

Unterschrift Vermittler