

## Antrag auf eine Zuzahlung

für ParkAllee komfort – Private Vorsorge, Deutschland

Standard Life Versicherung  
Lyoner Straße 15  
60528 Frankfurt/Main

**Schneller geht's per E-Mail: Senden Sie das unterschriebene Formular 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 International DAC, 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, Haus-nummer,  
PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

\*bei Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats sind Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers zwingend erforderlich.

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr. lautet DE29SLV00002139558, die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen nachträglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

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

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

### 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:

Fondsname	zu kaufen in Prozent
<b>MyFolio-Familien</b>	
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed Defensiv	
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed Substanz	
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed Balance	
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed Chance	
STANDARD LIFE MyFolio SLI managed ChancePlus	
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed Defensiv	
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed Substanz	
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed Balance	
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed Chance	
STANDARD LIFE MyFolio Passiv focussed ChancePlus	
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Defensiv	
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Substanz	
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Balance	
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Chance	
STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager ChancePlus	
<b>Weitere Fonds</b>	
STANDARD LIFE Enhanced Diversification Multi-Asset Fund	
STANDARD LIFE Absolute Return Global Bond Strategies Fund	
STANDARD LIFE Global Focused Strategies Fund	
STANDARD LIFE Global Absolute Return Strategies Fund	

Die Liste aller Fonds, in die ich bei ParkAllee aktiv zuzahlen kann, finde ich unter:

<https://www.standardlife.de/fonds/fonds-auswahl/parkallee/>

Stand 03/2019

Versicherungsschein-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Antrag auf eine Zuzahlung  
Seite 2 von 5

## 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  $\geq 25\%$  (und jeweils beglaubigte Ausweiskopien beilegen)<sup>1</sup>

Politisch exponierte Person?

Ja

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

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

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

<sup>1</sup>Bitte bei Bedarf Zusatzblatt verwenden.

Woraus wird der Beitrag finanziert (Mehrfachnennung möglich)? Bitte Nachweis beifügen<sup>2</sup>.

Erbschaft

Ablaufleistung einer Versicherung

Versicherer: \_\_\_\_\_

Kapitalvermögen

Konto-/Depot-Nr. \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

andere Herkunft: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup>Ein Nachweis über die Mittelherkunft ist uns immer ab einem Zahlungsbetrag 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 beigelegt habe.

Ort, Datum

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.

Für Verträge, die ab dem 01.01.2018 abgeschlossen wurden, können Sie aktuelle „Wichtige Informationen zur Anlageoption“ für alle von uns angebotenen Anlageoptionen unter [www.standardlife.de/priip](http://www.standardlife.de/priip) einsehen oder telefonisch bei uns anfordern. Für Verträge, die vor dem 01.01.2018 abgeschlossen wurden, stellen wir Ihnen das Dokument „Wichtige Informationen zu den angebotenen Fonds“ zur Verfügung. Dieses versendet Standard Life auf Wunsch oder Sie können es unter <https://www.standardlife.de/dl-b6aaaf9> downloaden.

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.

Mir ist bewusst, dass

- Standard Life bei der Fondsauswahl keine Beratung oder Empfehlung vornimmt.
- die Gewinne oder Verluste von der Fondsauswahl abhängen und sich positiv oder negativ auf die Leistungen meines Vertrages auswirken.
- die Fonds weder eine Garantie noch einen Kapitalschutz enthalten.

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

Antrag auf eine Zuzahlung  
Seite 4 von 5

- die Fonds unterschiedlichen Risikoklassen zuzuordnen sind und nicht alle Fonds meinen Kenntnissen und Erfahrungen angemessen und für meine Anlageziele geeignet sind.
- die Fondsentwicklung der Vergangenheit keine Schlussfolgerung auf die Zukunft zulässt.

Wir empfehlen Ihnen, sich vor der Beauftragung der Zuzahlung durch Ihren Versicherungsvermittler (Makler oder Versicherungsvertreter) beraten zu lassen.

---

Ort, Datum

---

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