

## Antrag auf eine Zuzahlung

für ParkAllee komfort – Private Vorsorge, Deutschland

Standard Life Versicherung  
Lyoner Straße 15  
60528 Frankfurt/Main

**Schneller geht's per Fax: 0800 5892821 – kostenfrei**

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 1.000 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 meine Zuzahlung in der gleichen Aufteilung in die Fonds wie meine Beiträge.
- 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
<b>NEU und jetzt verfügbar</b>	
NEU: STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Defensiv	
NEU: STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Substanz	
NEU: STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Balance	
NEU: STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager Chance	
NEU: STANDARD LIFE MyFolio Multi Manager ChancePlus	
<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	
<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	
	<b>= 100 Prozent</b>

**Angaben nach dem Geldwäschegesetz**

Falls es sich bei dem Versicherungsnehmer um eine natürliche Person handelt, benötigen wir die folgenden Ausweisdaten.

Angaben zum Antragsteller  Gültiger Personalausweis  Gültiger Reisepass

Ausweis-Nr.  Ausstellungs-Datum

Ausstellende Behörde (PLZ und Ort)

Ausstellungsland

Herr  Frau

Vorname, Nachname

Adresse

Geburtsort  Geburtsland

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  $\geq 25\%$  (oder jeweils Ausweiskopien beilegen)<sup>1</sup>

Bei börsennotierten Kapitalgesellschaften Name der Mitglieder des Vertretungsorgans (oder jeweils 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 tragen Sie bitte hier die Angaben zum wirtschaftlich Berechtigten/Zahlungsempfänger ein.

gültiger Personalausweis  gültiger Reisepass

Verwandtschaftsverhältnis 1. oder 2. Grades

Ausstellungs-Nr.  Ausstellungs-Datum

Ausstellende Behörde (PLZ und Ort)

Ausstellungsland

Herr  Frau  Firma

Vorname, Nachname

Adresse

Geburtsdatum  Politisch exponierte Person?  Ja

Stand 01/2017

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

Geburtsort	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>		
In welcher Beziehung steht Versicherungsnehmer zu der genannten Person?	<input type="text"/>		
Warum wurde diese Vertragskonstellation gewählt?	<input type="text"/>		
Register-Nr. und Ort der Eintragung	<input type="text"/>		

Falls ein abweichender Beitragszahler vorliegt, bitte hier die Angaben zum Beitragszahler eintragen.

- gültiger Personalausweis       gültiger Reisepass  
 Verwandtschaftsverhältnis 1. oder 2. Grades

Ausstellungs-Nr.	<input type="text"/>	Ausstellungs-Datum	<input type="text"/>
Ausstellende Behörde (PLZ und Ort)	<input type="text"/>		
Ausstellungsland	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Firma
Vorname, Nachname	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	PEP?	<input type="checkbox"/> Ja
Geburtsort	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Geburtsland	<input type="text"/>		
In welcher Beziehung steht Versicherungsnehmer zu der genannten Person?	<input type="text"/>		
Warum wurde diese Vertragskonstellation gewählt?	<input type="text"/>		
Register-Nr. und Ort der Eintragung	<input type="text"/>		

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

Wenn der Zahlungsbetrag 10.000 Euro oder mehr beträgt: 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.

Ort, Datum

Unterschrift Vermittler

Stand 01/2017

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

Erfolgt die Zuzahlung von einer juristischen Person, sind weitere Angaben nach dem Geldwäschegesetz für juristische Personen zu machen (auf dem Formular GWG Formular für juristische Personen (D)).

Wenn der Zuzahlungsbetrag 10.000 Euro oder mehr beträgt: 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 Zuzahlungsbetrag von 100.000 Euro einzureichen. Standard Life behält sich vor, einen Nachweis auch bei einem niedrigeren Betrag anzufordern.

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.

Die Abschlussvergütung einer Zuzahlung für meinen Vermittler ergibt sich grundsätzlich aus der bei Vertragsabschluss vereinbarten Abschlussvergütung für den Einmalbeitrag.

Für jede Zuzahlung kann ich abweichend davon eine andere Abschlussvergütung für meinen Vermittler beantragen, wenn mein Vermittler mit der neu beantragten Abschlussvergütung für die Zuzahlung einverstanden ist.

Ja, ich möchte eine abweichende Vergütung für diese Zuzahlung vereinbaren:

Abschlussvergütung in Prozent für diese Zuzahlung: \_\_\_\_\_ (0-5 %; 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: \_\_\_\_\_

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 [http://servicebox.standardlife.de/pk\\_sbo\\_de](http://servicebox.standardlife.de/pk_sbo_de) downloaden.

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

Antrag auf eine Zuzahlung  
Seite 5 von 6

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

Viele Informationen sind auch unter [http://www.standardlife.de/Private\\_Altersvorsorge/ParkAllee/ParkAllee\\_komfort/](http://www.standardlife.de/Private_Altersvorsorge/ParkAllee/ParkAllee_komfort/) 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 und Factsheets zur Kenntnis genommen habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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

Stand 01/2017

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

Antrag auf eine Zuzahlung  
Seite 6 von 6