



Stand Februar 2018

Antwort

Canada Life Assurance Europe plc
 Postfach 1763
 63237 Neu-Isenburg
 kundenservice@canadalife.de

IHRE DATEN

VERSICHERUNGSNEHMER*

Anrede Frau Herr Firma

Name/Firmenname	
Vorname(n)	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail (freiwillige Angabe)	
Telefon (freiwillige Angabe)	
Versicherungsschein-Nr.	

Hinweis: Die Versicherungsschein-Nr. muss aus 8 Zeichen bestehen.

Falls eine Beratung zu den Auswirkungen einer beabsichtigten Änderung zum Vertrag noch nicht erfolgt, aber gewünscht oder nötig ist, bitten wir Sie, sich an Ihren Berater oder an uns zu wenden. Bitte beachten Sie zu möglichen Auswirkungen einer Änderung auch die für Ihren Vertrag geltenden Versicherungsbedingungen.

* In diesem Dokument wird der Einfachheit halber nur die männliche Form verwendet. Die weibliche Form ist selbstverständlich immer mit eingeschlossen.

ADRESSE ÄNDERN

Die neue Adresse lautet:

Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

Gültig:

ab sofort bzw. zum nächstmöglichen Zeitpunkt

ab

Hinweis: Die Änderung der Adresse gilt für alle bei Canada Life bestehenden Verträge.

UNTERSCHRIFT

Ort	
Datum	
Unterschrift Versicherungsnehmer/einer vertretungsberechtigten Person (z. B. Vermittler)*	



* Für alle Änderungen (außer Adressänderungen) benötigen wir eine Vertretungsvollmacht, um die Änderung durchführen zu können.

NAME DES VERSICHERUNGSNEHMERS ÄNDERN

Bisheriger Name	
Neuer Name	

Hinweis: Die Namensänderung gilt für alle bei Canada Life bestehenden Verträge.

BANKDATEN ÄNDERN

Der bisherige Kontoinhaber ist auch der zukünftige Kontoinhaber

Kontoinhaber	
IBAN	D E
BIC	
Bank	

Gültig:

ab sofort

ab

Für welche Verträge der Canada Life gilt die Änderung?

folgende Verträge:

Hinweis: Bitte weitere Versicherungsschein-Nr. angeben. Die Versicherungsschein-Nr. muss aus 8 Zeichen bestehen.

alle Verträge mit Buchungsnummer

Der Kontoinhaber ändert sich bzw. es erfolgt eine Änderung von einem Einzelkonto auf ein Gemeinschaftskonto oder umgekehrt. Bei Änderung des Kontoinhabers benötigen wir ein neues SEPA-Lastschriftenmandat. **Bitte reichen Sie uns dazu das Formular „SEPA-Lastschriftmandat für SEPA Basislastschriften“ vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein! Sie finden das Formular auch online unter www.canadalife.de/oft-genutzte-formulare.**

ÄNDERUNG DER ZAHLUNGSWEISE DES BEITRAGS

Ich wünsche eine Änderung der Zahlungsweise auf: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Für welche Verträge der Canada Life gilt die Änderung?

alle Verträge

folgende Verträge:

Hinweis: Bitte weitere Versicherungsschein-Nr. angeben. Die Versicherungsschein-Nr. muss aus 8 Zeichen bestehen.

DYNAMIK (PLANMÄSSIGE ERHÖHUNG) ÄNDERN

Dynamik einmalig aussetzen

Dynamik ausschließen

Für welche Verträge der Canada Life gilt die Änderung?

alle Verträge

folgende Verträge:

Hinweis: Bitte weitere Versicherungsschein-Nr. angeben. Die Versicherungsschein-Nr. muss aus 8 Zeichen bestehen.

Hinweis:

Die planmäßige Erhöhung der Beiträge dient u. a. dazu, den Vertrag den Lebenshaltungskosten anzupassen. Wenn Sie den Ausschluss oder die einmalige Aussetzung zurücknehmen möchten, ist dies innerhalb von 10 Monaten nach dem Erklärungstermin durch eine Mitteilung in Textform möglich. Nachträglich ist ein Einschluss der planmäßigen Erhöhung nicht mehr möglich.

UNTERSCHRIFT

Ort	
Datum	

Unterschrift Versicherungsnehmer/einer vertretungsberechtigten Person (z. B. Vermittler)*

* Für alle Änderungen (außer Adressänderungen) benötigen wir eine Vertretungsvollmacht, um die Änderung durchführen zu können.

■ BEZUGSRECHT ÄNDERN

eine Person

Name	
Vorname(n)	
Geburtsdatum	_ _ _ _ _ _ _

mehrere Personen

Geben Sie bitte hier die vollständigen Name, Geburtsdaten und die prozentuale Verteilung an (max 100 %)

Name		Name	
Vorname(n)		Vorname(n)	
Geburtsdatum	_ _ _ _ _ _ _	Geburtsdatum	_ _ _ _ _ _ _
prozentuale Verteilung		prozentuale Verteilung	

Name		Name	
Vorname(n)		Vorname(n)	
Geburtsdatum	_ _ _ _ _ _ _	Geburtsdatum	_ _ _ _ _ _ _
prozentuale Verteilung		prozentuale Verteilung	

Name		Name	
Vorname(n)		Vorname(n)	
Geburtsdatum	_ _ _ _ _ _ _	Geburtsdatum	_ _ _ _ _ _ _
prozentuale Verteilung		prozentuale Verteilung	

Die Änderung gilt für:

- die Rente/Kapitalleistung aus einer Altersvorsorge,
- eine Auszahlung im Todesfall und/oder
- die Leistung aus einer Risiko(zusatz-)versicherung.

Für welche Verträge der Canada Life gilt die Änderung?

- alle Verträge
- folgende Verträge:

Hinweis: Bitte weitere Versicherungsschein-Nr. angeben. Die Versicherungsschein-Nr. muss aus 8 Zeichen bestehen.

Bei einem Basisrentenvertrag ist eine Bezugsrechtsänderung für die Erlebensfallleistung nicht möglich. Für die Todesfallleistung können nur Personen, die den Hinterbliebenenbegriff erfüllen, als Bezugsberechtigte bestimmt werden. Die Definition finden Sie in Ihren Versicherungsbedingungen.

■ UNTERSCHRIFT

Ort	
Datum	_ _ _ _ _ _ _

Unterschrift Versicherungsnehmer/einer vertretungsberechtigten Person (z. B. Vermittler)*



* Für alle Änderungen (außer Adressänderungen) benötigen wir eine Vertretungsvollmacht, um die Änderung durchführen zu können.

■ **ÄNDERUNG DES BEITRAGS BZW. DER LEISTUNG**

Ich habe eine Altersvorsorge von Canada Life.

Ich wünsche eine Änderung meines Beitrags gemäß der bisher vereinbarten Zahlungsweise auf €

Diese Änderungen sollen gelten:

zum nächstmöglichen Termin.

ab

Ich wünsche diese Änderung:

bis

bis auf weiteres.

Für welche Verträge der Canada Life gilt die Änderung?

folgende Verträge:

Hinweis: Bitte weitere Versicherungsschein-Nr. angeben. Die Versicherungsschein-Nr. muss aus 8 Zeichen bestehen.

Ich habe eine Versicherung/Zusatzversicherung zur Absicherung eines Risikos von Canada Life.

Ich wünsche eine Änderung der versicherten Leistung wie folgt:

Gewünschte Versicherungssumme für Schwere Krankheiten ändern auf €

Gewünschte Versicherungssumme bei Todesfall ändern auf €

Gewünschte versicherte Rente pro Monat (z. B. bei Verlust von Grundfähigkeiten oder bei Berufsunfähigkeit) ändern auf €

Diese Änderungen sollen gelten:

zum nächstmöglichen Termin.

ab

Für welche Verträge der Canada Life gilt die Änderung?

folgende Verträge:

Hinweis: Bitte weitere Versicherungsschein-Nr. angeben. Die Versicherungsschein-Nr. muss aus 8 Zeichen bestehen.

Hinweis: Bitte beachten Sie die Mindest- und Höchstbeträge Ihrer Altersvorsorge. Diese finden Sie in den Versicherungsbedingungen bzw. eine Auskunft dazu kann Ihnen auch gerne unser Kundenservice in der Zeit von 9:00 bis 18:00 Uhr unter der Rufnummer 06102-30618-00 geben.

● **UNTERSCHRIFT**

Ort

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/einer vertretungsberechtigten Person (z. B. Vermittler)*



* Für alle Änderungen (außer Adressänderungen) benötigen wir eine Vertretungsvollmacht, um die Änderung durchführen zu können.

■ BEITRAGSFREISTELLUNG

Ich wünsche eine Beitragsfreistellung:

zum nächstmöglichen Termin.

von

bis

bis auf weiteres.

Bitte beachten Sie, dass wir vor der Änderung prüfen ob die bedingungsgemäßen Voraussetzungen erfüllt sind und ob wir eine unterschriebene Willenserklärung benötigen.

Ist eine Beitragsbefreiung nicht möglich, soll der Vertrag wie folgt fortgeführt werden:

unverändert.

mit dem möglichen Mindestbeitrag.

mit einem Beitrag von €

Für welche Verträge der Canada Life gilt die Änderung?

alle Verträge

folgende Verträge:

Hinweis: Bitte weitere Versicherungsschein-Nr. angeben. Die Versicherungsschein-Nr. muss aus 8 Zeichen bestehen.

■ VERLUST DES VERSICHERUNGSSCHEINS

Sie können Ihren Versicherungsschein nicht mehr auffinden? Dann füllen Sie bitte das Formular „Erklärung über den Verlust eines Versicherungsscheins“ aus und schicken dieses an uns zurück. Sie finden das Formular auch online unter www.canadalife.de/vertragsaenderungen-mitteilen.

■ SONSTIGE MITTEILUNGEN

UNTERSCHRIFT

Ort

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/einer vertretungsberechtigten Person (z. B. Vermittler)*



* Für alle Änderungen (außer Adressänderungen) benötigen wir eine Vertretungsvollmacht, um die Änderung durchführen zu können.

Canada Life Assurance Europe plc
Postfach 1763, 63237 Neu-Isenburg

Kundenservice
Telefon: 06102-30618-00
Telefax: 06102-30618-01
kundenservice@canadalife.de
www.canadalife.de