

Rentenfragebogen

Friends Plan^{business}
Friends Plan^{classic} - Direktversicherung

Bitte übermitteln Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an das genannte Postfach.

Alternativ als Anhang einer E-Mail an:
fpbservicecenter@aviva.com

Aviva
Postfach 18 36

53708 Siegburg

Friends Plan Nummer:

Versicherungsnehmer:

1.1 Bitte informieren Sie mich über die folgende Leistungsoption:

- Rente aus vollem Vertragswert
- Rente abzüglich einer Teilkapitalauszahlung in Höhe von 30% des Vertragswertes.
- Rente abzüglich einer Teilkapitalauszahlung in Höhe von EUR
(maximal 30% des Vertragswertes).
- Teilverrentung aus einem Vertragswert in Höhe von EUR

(Bitte die Tabelle unter Punkt 2.0 ausfüllen.)

oder

1.2

- Ich beantrage eine Teilkapitalauszahlung maximal 30% des Vertragswertes) in Höhe von EUR und einen Aufschub der Rente bis zum (bitte Datum eintragen).
- Ich beantrage einen Aufschub der Rente bis zum (bitte Datum eintragen). Spätestens zum Jahrestag des Vertrages folgend auf den 85. Geburtstag der versicherten Person wird aus dem Vertragswert eine lebenslange Rente gezahlt.
- Ich beantrage bis auf Weiteres einen Aufschub der Rente. Spätestens zum Jahrestag des Vertrages folgend auf den 85. Geburtstag der versicherten Person wird aus dem verbleibenden Vertragswert eine lebenslange Rente gezahlt.
- Ich beantrage die vollständige Kapitalauszahlung.

Rentenfragebogen

Friends Plan Nummer:

Versicherungsnehmer:

2.0		Option 1	Option 2
RENTENFORM <i>(bitte pro Angebot eine Auswahl treffen)</i>			
Konstante Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
oder			
Dynamische Rente 1%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dynamische Rente 2%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dynamische Rente <input type="text"/> % <i>(individuelle Auswahl; maximal 5%)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zusätzlicher Einschluss einer Hinterbliebenenrente <i>(bitte pro Angebot eine Auswahl treffen)</i>			
Kapitalschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
oder			
Maximale Rentengarantiezeit <i>(spätestens zum Jahrestag des Rentenbeginns folgend auf den 85. Geburtstag der versicherten Person wird aus dem verbleibenden Vertragswert eine lebenslange Rente gezahlt).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rentengarantiezeit <input type="text"/> Jahre <i>(individuelle Auswahl; maximal 25 Jahre und bis zum 85. Geburtstag der versicherten Person).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
oder			
Hinterbliebenenrente 60 % der Hauptrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hinterbliebenenrente 100 % der Hauptrente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hinterbliebenenrente <input type="text"/> % der Hauptrente <i>(individuelle Auswahl; maximal 100 %)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sonstige Angaben:

Unter folgender Telefonnummer bin ich zwecks Klärung etwaiger Rückfragen erreichbar:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift der versicherten Person *(falls abweichend vom Versicherungsnehmer)*

Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, a private company limited by shares.
Registered in Ireland No. 165970. Registered office at One Park Place, Hatch Street, Dublin 2, D02 E651, Ireland.
Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, trading as Aviva Life & Pensions Ireland and Friends First, is regulated by the Central Bank of Ireland. Firm Reference Number C757.
Tel +353 (0)1 898 7950 www.olab.aviva.com

