

# Rentenfragebogen

Friends Plan *pensionvalue*

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

*(Bitte die Tabelle unter Punkt 2.0 ausfüllen.)*

oder

1.2

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.

Aufschub der Rente bis auf Weiteres. Spätestens zum Jahrestag des Vertrages folgend auf den 85. Geburtstag der versicherten Person wird aus dem verbleibenden Vertragswert eine lebenslange Rente gezahlt.

Vollständige Kapitalabfindung.

# Rentenfragebogen

Friends Plan Nummer:

Versicherungsnehmer:

2.0	Option 1	Option 2
<b>RENTENFORM</b> <i>(bitte pro Angebot eine Auswahl treffen)</i>		
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"/>
<b>Zusätzlicher Einschluss einer Hinterbliebenenrente</b> <i>(bitte pro Angebot eine Auswahl treffen)</i>		
Kapitalschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>oder</b>		
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"/>
<b>oder</b>		
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:**

Ort, Datum

Unterschrift der Unterstützungskasse  
als 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

