

Zuzahlungsantrag

Name und Vorname des Versicherungsnehmers _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon / E-Mail (falls Rückfragen) _____
Policennummer _____
Name des Vermittlers _____

Zuzahlung

Zuzahlungsbetrag: EUR _____

Wirtschaftliche Herkunft der Gelder:

- Einkommen aus eigener Erwerbstätigkeit Einkommen aus Vermögensverwaltung/Finanzerträgen
 Erbschaft / Schenkung Versicherungsleistung
 Anderen Quellen: _____

Zahlung

Bitte überweisen Sie die Prämie auf das Bankkonto der:
Quantum Leben AG, Städtle 18, LI-9490 Vaduz
BLZ 700 202 70
Konto Nr. 665875350,
IBAN DE33 7002 0270 0665 8753 50,
SWIFT HYVEDEMM
Bayrische Hypo- und Vereinsbank AG, Kardinal-Faulhaber-Str. 14, 80333 München

Aufteilung auf die einzelnen Anlageportfolios

Der Beitrag soll gemäss der folgenden Gewichtung investiert werden:

- gemäss dem bestehenden Vertrag
 wie folgt:

Investmentbezeichnung	Anteil in %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
_____	_____ %
	Total 100 %

Es ist zu beachten, dass der Mindestanteil von 10 % pro Investment eingehalten wird.

Das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular muss an folgende Adresse in Original eingereicht werden: Quantum Leben AG, Städtle 18, LI-9490 Vaduz.

Ort und Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer