

Informationen zum Vertragsinhaber

Bitte senden Sie dieses Blatt im **Original**  
oder per **Fax Nr. 069 910-19050** an:

DWS Investment GmbH  
60612 Frankfurt

<b>Name(n), Vorname(n)</b>	<input type="text"/>
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
<b>Alters- vorsorge- vertragsnr.</b>	<input type="text"/> T <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *
	(Bitte vollständig eintragen, z. B. T123456701)

**VWI/EI**  
**Info: BRK**

## DWS BasisRente Komfort – Änderung der Anlagestrategie

Ich beauftrage Sie, die Anlagestrategie für meine zukünftigen Einzahlungen wie folgt zu ändern:

(Maximal 10 Fonds auswählbar/nur ganze Prozentschritte/je Fonds mind. 10 %).

	Fondsname (ISIN)*	%-Verteilung*
1. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10. Fonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte beachten Sie, dass die **Summe** der angegebenen Prozentverteilung stets **100%** ergeben muss.

Mein bereits vorhandenes Altersvorsorgevermögen bleibt unverändert und wird nicht umgeschichtet.

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass sich die zur Auswahl stehende Fondspalette seit Vertragsabschluss erweitert hat. Die jeweils aktuelle Fondspalette kann ich jederzeit unter [www.dws.de/planen/loesungen/dws-basisrente-komfort](http://www.dws.de/planen/loesungen/dws-basisrente-komfort) einsehen.**

**Ich bestätige, dass mir die wesentlichen Anlegerinformationen bzw. die Verkaufsprospekte der ausgewählten Fonds rechtzeitig vor dieser Auftragserteilung kostenlos zur Verfügung gestellt worden sind.**

**Ort, Datum**

**Unterschrift Vertragsinhaber (bzw. bei Minderjährigen Unterschriften beider Elternteile)**



**Bei minderjährigen Altersvorsorgevertragsinhabern ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich. Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank.**

\*Pflichtangaben