

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

DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

Informationen zum Vertragsinhaber

Name(n), Vorname(n) _____ Alters- vorsorge- vertragsnr. <u> T </u> _____ * <small>(Bitte vollständig eintragen, z.B. T123456701)</small>
--

**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*
<input type="checkbox"/> DWS Defensiv LC (ISIN DE000DWS1UR7)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Balance (ISIN DE0008474198)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Dynamik LC (ISIN DE000DWS0RZ8)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Akkumula LC (ISIN DE0008474024)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Deutschland GLC (ISIN DE000DWS2S28)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Concept Kaldemorgen SFC (ISIN LU1303389503)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Invest Top Dividend LC (ISIN LU0507265923)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Invest Top Asia LC (ISIN LU0145648290)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Invest ESG Equity Income LC (ISIN LU1616932866)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Invest ESG Euro Bonds (Short) LC (ISIN LU0145655824)	_____
<input type="checkbox"/> DWS Floating Rate Notes LC (ISIN LU0034353002)	_____

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


Mein vorhandener Fondsbestand bleibt dabei unverändert.


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