

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)	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

AWZ/EI
Info: BRK 2

Anbieterwechsel

Kündigung meines Vertrages und Übertragung meines Guthabens aus dem Basisrentenvertrag mit der

Vertragsnummer

von der Gesellschaft

an die DWS Investment GmbH (Anbieter-Nummer: 0202000022)

Hiermit beauftrage ich Sie meinen oben genannten Altersvorsorgevertrag zu kündigen, mein Guthaben abzufordern und in meinen bei der DWS Investment GmbH geführten DWS BasisRente Komfort Vertrag zu übertragen.

Der DWS BasisRente Komfort Vertrag

besteht bereits unter der Vertragsnummer

(Bitte vollständig eintragen, z. B. T123456701)

wird mit dem beiliegenden Antrag eröffnet.

Die Anschrift meines bisherigen Anbieters lautet:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Gleichzeitig entziehe ich dem vorab genannten Anbieter ab sofort die Einzugsermächtigung und bitte von weiteren Beraterbesuchen Abstand zu nehmen. Ich bin mir bewusst, dass die Anlage meines Kapitals in meinem DWS BasisRente Komfort Vertrag ohne Beitragsgarantie erfolgt.


Ort, Datum

<input type="text"/>

Unterschrift Vertragsinhaber (bzw. bei Minderjährigen Unterschriften beider Elternteile)

<input type="text"/>

<input type="text"/>

 **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.**