

An die  
**APK Versicherung AG**  
 Thomas-Klestil-Platz 13  
 1030 Wien

Fax: +43 (0) 50 275 3709  
 Mail: [versicherung@apk.at](mailto:versicherung@apk.at)

**Änderungsantrag zur bestehenden Polizza Nr. .... Pensionsfondsplan**

**Versicherungsnehmer:..... SV-Nr.: .....**

**Switch:**

**= betrifft bestehendes Anlagevermögen sowie zukünftige Zahlungen**

- APK garant\* (100% Garantiefonds)
- APK bonds (100% Anleihen)
- APK balanced (50% Anleihen / 50% Aktien)
- APK Nachhaltigkeitsmix (50% Anleihen nachhaltig/ 50% Aktien nachhaltig)
- APK life cycle konservativ (70% Geldmarkt, 30% Anleihen)
- APK life cycle ausgewogen (30% Geldmarkt, 30% Anleihen, 40% Aktien)
- APK individual (Individuelle Zusammensetzung – Summe muss 100% ergeben)
- APK solid\* (60% Garantiefonds / 20% Anleihen / 20% Aktien)
- APK basic (80% Anleihen / 20% Aktien)
- APK equity (100% Aktien)

EU-big	%	US-big	%	Garantiefonds	%	Aktien (GM1)	%
EU-small	%	US-small	%	Pacific (Asia)	%	Aktien nachhaltig (GM5)	%
EU-Tech	%	US-Tech	%	Water Fund	%	Geldmarkt (C40)	%
				Bio-Tech	%	Anleihen (APK Renten)	%
						Anleihen nachhaltig (GF224)	%

**Shift:**

**= betrifft nur das bereits bestehende Anlagevermögen (zukünftige Zahlungen erfolgen weiterhin in die bisherige Fondszusammensetzung)**

**gewünschtes Shift-Kapital:  gesamtes Deckungskapital oder  € \_\_\_\_\_**

- APK garant\* (100% Garantiefonds)
- APK bonds (100% Anleihen)
- APK balanced (50% Anleihen / 50% Aktien)
- APK Nachhaltigkeitsmix (50% Anleihen nachhaltig/ 50% Aktien nachhaltig)
- APK life cycle konservativ (70% Geldmarkt, 30% Anleihen)
- APK life cycle ausgewogen (30% Geldmarkt, 30% Anleihen, 40% Aktien)
- APK individual (Individuelle Zusammensetzung – Summe muss 100% ergeben)
- APK solid\* (60% Garantiefonds / 20% Anleihen / 20% Aktien)
- APK basic (80% Anleihen / 20% Aktien)
- APK equity (100% Aktien)

EU-big	%	US-big	%	Garantiefonds	%	Aktien (GM1)	%
EU-small	%	US-small	%	Pacific (Asia)	%	Aktien nachhaltig (GM5)	%
EU-Tech	%	US-Tech	%	Water Fund	%	Geldmarkt (C40)	%
				Bio-Tech	%	Anleihen (APK Renten)	%
						Anleihen nachhaltig (GF224)	%

**Wenn Sie sowohl Switchen als auch Shiften wollen kreuzen Sie bitte beide Möglichkeiten an und füllen die entsprechenden Felder aus.**

**gültig ab ..... (frühestens mit Einlangen des Antrags)**

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

\* Nur bei Wahl des Garantiefonds(anteils): Ich stimme als Versicherungsnehmer zu, dass mit erstmaliger Wahl der Mixe „APK garant“ oder „APK solid“ sowie eines individuellen Mix mit einem Garantiefondsanteil ab dem Tag der Änderung der Fondszusammensetzung diejenigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) zur Anwendung kommen, welche zu diesem Zeitpunkt für Neuabschlüsse gelten. Garantiegeber: DWS Investment S.A., Luxemburg (100%ige Tochter der Deutschen Bank).

**Legen Sie bitte eine Kopie eines amtlich gültigen Lichtbildausweises bei**

**Persönliches Anlageprofil**  
**Gemäß § 135a Versicherungsaufsichtsgesetz**

Mit Hilfe dieses Anlegerprofils überprüfen Sie gemeinsam mit Ihrem Berater vor Abschluss des Versicherungsvertrages, welches Versicherungsprodukt mit Ihren Erfahrungen, Kenntnissen und Ihren finanziellen Verhältnissen mit Ihrem Veranlagungsrisiko vereinbar ist.

Name des Antragstellers: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**1. Über welche Kenntnisse bzw. Erfahrungen verfügen Sie bei folgenden Veranlagungsformen?**

	Kenntnisse				Erfahrungen		
	Experten-Kenntnisse	Gute Kenntnisse	Grundkenntnisse	Keine Kenntnisse	Regelmäßig	Gelegentlich	Nie
Sparbuch, Bausparen							
Aktien/ Aktienfonds							
Anleihen/ Anleihefonds							
Hedgefonds, Optionen, Optionsscheine							
Investments in Fremdwährung							
Klassische Lebensversicherung							
Fondsgebundene Lebensversicherung (ohne Garantie)							
Sonstige Produkte:							

**2. Welche Ziele verfolgen Sie mit Ihrer Anlage?**

<input type="checkbox"/> Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/> Tilgungsträger	<input type="checkbox"/> Vermögensaufbau	<input type="checkbox"/> Vermögen bewahren
<input type="checkbox"/> Erzielung überdurchschnittlicher Erträge	<input type="checkbox"/> Sonstiges		

**3. An welchen Anlagehorizont denken Sie?**

<input type="checkbox"/> Kurzfristig (5 – 10 Jahre)	<input type="checkbox"/> Mittelfristig (über 10 Jahre)	<input type="checkbox"/> Längerfristig (über 15 Jahre)	<input type="checkbox"/> Langfristig (über 20 Jahre)
---	--	--	--

**4. Welche Strategie verfolgen Sie mit Ihrer Anlage?**

<input type="checkbox"/> minimales Risiko	Im Vordergrund der Veranlagung steht die Sicherheit des eingesetzten Kapitals in Kombination mit geringen Ertragschancen. Grundsätzlich keine Wertschwankungen.
<input type="checkbox"/> mittleres Risiko	Für etwas höhere Ertragschancen werden geringe Wertschwankungen und ein angemessenes Verlustrisiko in Kauf genommen.
<input type="checkbox"/> hohes Risiko	Um die Ertragschancen zu steigern, werden auch höhere Wertschwankungen, einhergehend mit einem höheren Verlustrisiko in Kauf genommen.
<input type="checkbox"/> spekulativ	Für überproportionale Ertragschancen werden sehr hohe Wert- und Verlustrisiken akzeptiert. Es wird in Kauf genommen, dass es zum gänzlichen Verlust des eingesetzten Kapitals kommen kann.

Risikoklassifizierung Mixe			
Minimales Risiko	Mittleres Risiko	Hohes Risiko	Spekulativ
100% Geldmarktfonds (C40)	APK bonds (APK Renten) APK basic APK solid APK life cycle konservativ max. 30% Aktienfonds/quote	APK balanced APK Nachhaltigkeitsmix APK life cycle ausgewogen APK equity über 30% Aktienfonds/quote	

**5. Welches Investitionsvolumen und sonstige Vermögenswerte stehen Ihnen zur Verfügung?**

Ich verfüge über ein monatliches Haushaltsnettoeinkommen in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ , davon steht mir ein Betrag von EUR \_\_\_\_\_ zur freien Verfügung. (= Nettoeinkommen abzgl. laufender monatlicher Ausgaben, wie z.B. Lebenserhaltung, Kredite etc.)

Ich verfüge über Vermögenswerte in Form von	
<input type="checkbox"/> Immobilien <input type="checkbox"/> Lebensversicherungen <input type="checkbox"/> Sonstiges im Wert von EUR _____	<input type="checkbox"/> Wertpapiere <input type="checkbox"/> Sparbücher <input type="checkbox"/> Gesamtverbindlichkeiten (Kredite etc.) _____
<p><b>Hinweis: die Versicherungsprämien sollen aus dem frei verfügbaren Einkommen bzw. allfällig kurzfristig verfügbaren Vermögen finanziert werden.</b></p>	

**Keine Angaben** (Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Interessewahrende Einschätzung der Angemessenheit des von mir eingesetzten Kapitals, nicht möglich ist. Mir daraus entstehende Nachteile fallen nicht in die Verantwortung der APK Versicherung AG)

**6. Bestätigung des Vermittlers**

Die aktuellen Geldwäschebestimmungen sind mir bekannt. Mir daraus entstehende Nachteile fallen nicht in die Verantwortung der APK Versicherung AG.

**7. Bestätigung des Versicherungsnehmers**

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Leistung der fondsgebundenen Rentenversicherung von der Wertentwicklung sowie den gewählten Mixen bzw. Fonds abhängig ist. Auf die Wertentwicklung dieser Mixe bzw. Fonds, die im Wert sowohl steigen als auch fallen können, und deren Wert gegebenenfalls auch durch schwankende Wechselkurse beeinflusst werden können, hat weder der jeweilige Versicherer, noch der Berater einen Einfluss. Erträge der Vergangenheit lassen keine direkten Rückschlüsse auf die zukünftigen Ergebnisse von Mixe bzw. Fonds zu.

Mir wurde zum o.a. Antrag eine unverbindliche Modellberechnung inkl. Rückkaufwertdarstellung ausgehändigt und erklärt. Ich habe diese vollinhaltlich verstanden.

Die Beratung hinsichtlich des angebotenen Versicherungsproduktes erfolgte aufgrund meiner Angaben, deren Richtigkeit ich hiermit bestätige. Ich habe das Produkt meinen Wünschen und Bedürfnissen entsprechend gewählt.

--	--

Stempel und Unterschrift Vermittler(in)  
Versicherungsnehmer(in)

Ort, Datum

Unterschrift

Der Berater ist der Auffassung, dass das von mir gewünschte Produkt nicht für mich geeignet ist bzw. es nicht im Einklang mit meinen bisherigen getätigten Anlageformen steht. Er hat mich darüber in verständlicher Weise informiert.

Dennoch stelle ich den vorliegenden Antrag. Mir daraus entstehende Nachteile fallen nicht in die Verantwortung der APK Versicherung AG oder meines Beraters.

--	--

Stempel und Unterschrift Vermittler(in)  
Versicherungsnehmer(in)

Ort, Datum

Unterschrift