Allianz Lebensversicherungs-AG

Vertreter-Stempel/Vertr. Nr.

Bitte zurücksenden an:

Deutsche Post
ANTWORT

Allianz Lebensversicherungs-AG
10850 Berlin

Anbieterwechsel in Ihre Allianz RiesterRente

Liebe Kundin, lieber Kunde,

dieses Formular ergänzt Ihren Antrag zum Anbieterwechsel zu Ihrer Allianz RiesterRente.
Wenn Sie möchten, kümmern wir uns auch um das **Kündigen und/oder Beitragsfreistellen Ihres bisherigen Riester-Altersvorsorgevertrages**.
Bitte füllen Sie dafür das Formular aus und senden es unterschrieben zurück an:
Allianz Lebensversicherungs-AG, 10850 Berlin.

Bei **Fragen** wenden Sie sich bitte an Ihren Vermittler oder direkt an unsere Kundenbetreuung unter **08 00.4 10 01 04**.

Allgemeine Angaben

Versicherungsnehmer

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zu meiner Allianz RiesterRente

Versicherungsnummer: _____

Angaben zu meinem bisherigen Riester-Altersvorsorgevertrag

Anbieter *: _____

_____

_____

Vertragsnummer: _____

Anbieternummer **: _____

Zertifizierungsnummer **: _____

Zulagenummer **: _____

Steuerliche Identifikationsnummer: _____

* Bitte geben Sie die vollständige Adresse Ihres bisherigen Anbieters an.

** Die Daten finden Sie in der §92-Bescheinigung, die Ihnen Ihr bisheriger Anbieter jährlich zugeschickt hat.

PESVA03620

EV---407120 (08V) 0.12.20

Angaben zur Kündigung des bisherigen Riester-Altersvorsorgevertrages

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

☐ Den o. g. Vertrag bei meinem bisherigen Anbieter habe ich mit dem Hinweis auf den gewünschten Anbieterwechsel gekündigt.

☐ Den o. g. Vertrag bei meinem bisherigen Anbieter habe ich noch nicht gekündigt. Für die Kündigung nehme ich selbst Kontakt mit meinem bisherigen Anbieter auf.

☐ Ich bevollmächtige die Allianz Lebensversicherungs-AG,
- den Anbieterwechsel durchzuführen,
- den o. g. Vertrag bei meinem bisherigen Anbieter zum nächstmöglichen Zeitpunkt zu kündigen und
- das vorhandene Kapital von meinem bisherigen Anbieter auf meine Allianz RiesterRente übertragen zu lassen.

Angaben zur Beitragsfreistellung des bisherigen Riester-Altersvorsorgevertrages

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

☐ Den o. g. Vertrag bei meinem bisherigen Anbieter habe ich zum ____.____._____ beitragsfrei gestellt.

☐ Den o. g. Vertrag bei meinem bisherigen Anbieter habe ich noch nicht beitragsfrei gestellt. Für die Beitragsfreistellung nehme ich selbst Kontakt mit meinem bisherigen Anbieter auf.

☐ Ich bevollmächtige die Allianz Lebensversicherungs-AG, den o. g. Altersvorsorgevertrag bei meinem bisherigen Anbieter

☐ zum nächstmöglichen Termin beitragsfrei zu stellen.

☐ zum ____.____._____ beitragsfrei zu stellen.

Unser Hinweis:
Der Termin der Beitragsfreistellung und der Beginn der Beitragszahlung sollen identisch sein.
Dazu ein Beispiel: Sie stellen Ihren bisherigen Riester-Vertrag ab 01.03.2021 beitragsfrei. Ab 01.03.2021 zahlen Sie die Beiträge für Ihre neue Allianz RiesterRente.

Warum empfehlen wir das?
Wenn zwischen den beiden Terminen eine Lücke entsteht, müssen Sie diese durch eine einmalige Zuzahlung im jeweiligen Kalenderjahr ausgleichen. Ansonsten verschenken Sie einen Teil der staatlichen Zulage.

Haben Sie dazu Fragen? Ihre Allianz Vertretung oder unsere Kundenbetreuung helfen Ihnen gern weiter unter **08 00.4 10 01 04**.

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Anmerkungen: