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

Deutsche Asset Management
Investment GmbH
60612 Frankfurt

Informationen zum Vertragsinhaber

Name(n), Vorname(n)

Anschrift

Alters-vorsorge-vertragsnr. T *

(Bitte vollständig eintragen, z. B. **T**123456701)

EE/EI
Info: BRK

DWS BasisRente Komfort - Einmaleinzahlung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erteile ich den Auftrag zur einmaligen Einzahlung in meinen Altersvorsorgevertrag:

Einmaliger Beitrag (Kauf per Einzugsermächtigung)

Betrag ,0 0 EUR Die Zahlung soll sofort erfolgen, sonst am . . 2 0

*(Nur **eine** Auswahl möglich)**

☐ Die Anlage soll in meinen bisher ausgewählten Fonds erfolgen.

Diese einmalige Zahlung und alle zukünftigen regelmäßigen Zahlungen sollen in den

☐ DWS Defensiv (DE000DWS1UR7)
☐ DWS Balance (DE0008474198)
☐ DWS Dynamik LC (DE000DWS0RZ8)
☐ Deutsche Concept Kaldemorgen SFC (LU1303389503)
☐ Deutsche Invest I Top Dividend LC (LU0507265923)
☐ DWS Akkumula LC (DE0008474024)

erfolgen.

Mein bereits vorhandenes Altersvorsorgevermögen soll in

*(Nur **eine** Auswahl möglich)**

☐ dem bisher investierten Fonds verbleiben.

☐ den für meine zukünftigen Einzahlungen ausgewählten Fonds (s. o.) umgeschichtet werden.

*Pflichtangaben

Mit freundlichen Grüßen

Drucken

X _____ X _____ X _____

Ort, Datum **Unterschrift(en) Vertragsinhaber (bei Minderjährigen beide 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.