

Informationen zum Vertragsinhaber

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

DWS Investment GmbH  
60612 Frankfurt am Main

<b>Name(n), Vorname(n)</b>	<input type="text"/>
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
<b>Alters- vorsorge- vertragsnr.</b>	<input type="text"/>
	(Bitte vollständig eintragen, z. B. T123456701)

LA / EI  
Info BRK

## DWS BasisRente - Beitragsfreistellung / Adressänderung

### Beitragsfreistellung

<iera it Veauftrage iW 'Xie unVefristete Beitragsfreistellung a eines cVen genannten 8 K G Basisrenten  
j ertrag" A ir ist Vek usstzXass iW 'eXerneit eine neuen @astsW rftauftrag erteilen \_ann"

**Unbefristete Beitragsfreistellung** (Lastschriftlöschung)

**Bitte beachten Sie:** Lastschriftlösungen werden umgehend nach Eingang des Serviceblattes ausgeführt.

### 5 Xress} nXerung

**Meine neue Anschrift lautet.**

Straße

Land PLZ Ort

-

Gültig ab  Tagsüber erreichbar unter der Telefonnummer

Privat  Geschäftlich

E-Mail Adresse

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.