

Informationen zum Vertragsinhaber

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

DWS Investment GmbH
60612 Frankfurt

Name(n), Vorname(n)	_____																		
Anschrift	_____ _____ _____ _____																		
Alters- vorsorge- vertragsnr.	<table border="1"><tr><td>T</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>*</td></tr></table> <small>(Bitte vollständig eintragen, z. B. T123456701)</small>	T																	*
T																	*		

VWI/EI
Info: BRK

DWS BasisRente Komfort – Einmaliger Umtausch

Nachfolgend beauftrage ich Sie den Fondsbestand meines oben genannten DWS BasisRente Komfort Vertrages umzutauschen:

Bitte veräußern Sie zum nächstmöglichen Bewertungstag

- meinen kompletten aktuellen Depotbestand
oder
 den Gesamtbestand des folgenden Investmentfonds

ISIN/WKN, Fondsname

- Der Verkaufserlös soll gemäß meiner aktuellen Fondsverteilung (Soll-Verteilung) investiert werden
oder

Der Verkaufserlös soll in den folgenden Fonds investiert werden:


Fondsname (ISIN)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass sich die zur Auswahl stehende Fondspalette seit Vertragsabschluss erweitert hat. Die jeweils aktuelle Fondspalette kann ich jederzeit unter www.dws.de/investieren/vorsorgeloesungen/dws-basisrente-komfort/ einsehen.

Ich bestätige, dass mir die wesentlichen Anlegerinformationen bzw. die Verkaufsprospekte der ausgewählten Fonds rechtzeitig vor dieser Auftragserteilung kostenlos zur Verfügung gestellt worden sind

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.

*Pflichtangabe