

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

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

EEA
Info: BRK

DWS BasisRente Komfort – Einmaliger Kauf

Nachfolgend beauftrage ich den einmaligen Kauf zugunsten meines oben genannten DWS BasisRente Komfort Vertrages:

Einmaliger Kauf per Einzugsermächtigung

Betrag EUR Der Kauf soll sofort erfolgen, sonst am

Der Betrag soll gemäß meiner aktuellen Fondsverteilung (*Soll-Verteilung*) investiert werden

oder

Der Betrag soll ausschließlich in den folgenden Fonds investiert werden:

Fondsname (ISIN)

Mein bereits vorhandenes Altersvorsorgevermögen bleibt unverändert und wird nicht umgeschichtet.

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/produktwelt/private-vorsorge/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.

SEPA-Lastschriftmandat

Anleger ist identisch mit dem Kontoinhaber Abweichender Kontoinhaber

Name des abweichenden Kontoinhabers

Vorname(n)

Straße, Hausnummer

Land

Postleitzahl

Ort

Ich ermächtige hiermit die DWS Investment GmbH, Gläubiger-ID DE08DEU00000030380, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DWS Investment GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC

Bank/Kreditinstitut

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.