

## AUSZAHLUNGSANWEISUNG RWB PREMIUM SELECT

### Persönliche Daten

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Beteiligungsnr. \_\_\_\_\_

Hiermit weise ich die RWB PrivateCapital Emissionshaus AG an, hinsichtlich meiner/n Beteiligung(en) an

- sämtliche Auszahlungen (hiervon ausgenommen sind monatliche gewinnunabhängige Entnahmen) auf den Versicherungsvertrag mit der Polizzennummer FLVA- \_\_\_\_\_ schuldbefreiend vorzunehmen.
- sämtliche Auszahlungen (hiervon ausgenommen sind monatliche gewinnunabhängige Entnahmen) auf den Versicherungsvertrag, der gemäß Antragsnummer \_\_\_\_\_ bei der Quantum Leben AG unverzüglich poliziert wird, schuldbefreiend vorzunehmen.

Die entsprechenden Beträge sind als Zuzahlungen in den oben genannten Versicherungsvertrag bei Quantum Leben AG zu behandeln.

- Ich bestätige, an den oben genannten Beteiligungen und Auszahlungen wirtschaftlich berechtigt zu sein.
- mit der Auszahlung geht die wirtschaftliche Berechtigung unwiderruflich auf den Polizzeninhaber über.\*  
*\*Auszufüllen, wenn Sie nicht der Polizzeninhaber sind.*
- Das Basisinformationsblatt (KID) Einmalprämie habe ich in Textform in der Version
- 07/2020 (Neutarif)                       11/2019 (Zwischentarif)                       04/2019 (Ersttarif)
- erhalten (nur **eine** Ankreuzoption möglich).

**Diese Auszahlungsanweisung kann aus technischen Gründen nur berücksichtigt werden, wenn sie mindestens 3 Wochen vor der Auszahlung der RWB PrivateCapital Emissionshaus AG vorliegt.**

### WIDERRUF

Diese Auszahlungsanweisung kann sowohl im Ganzen als auch hinsichtlich einzelner RWB Private Capital Fonds für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf muss mindestens 3 Wochen vor der Auszahlung persönlich unterzeichnet schriftlich per Post, E-Mail-Anhang oder Fax bei der

RWB PrivateCapital Emissionshaus AG, Keltenring 5, 82041 Oberhaching, Fax: +49 89 666694-20, info@rwb-ag.de

oder bei der

**RWB PrivateCapital GmbH, Grabenweg 64, 6020 Innsbruck, Fax: 0512 364636-46, info@rwb-austria.at**

eingereicht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift