

Formular



DWS Investment GmbH
D – 60612 Frankfurt am Main

Riester Bestandsübertragung

Sehr geehrte Damen und Herren,
Ihnen liegt mein neuer Riestervertrag vor (Vertragsnummer.....).
Ich bitte Sie, das Guthaben meines bisherigen Vertrages im Rahmen eines Anbieterwechsels abzufordern und in meinen bei Ihnen geführten Riestervertrag zu übertragen. Mein derzeitiger Vertrag wird unter der Nummergeführt.

Anleger

Vorname

Name

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl

Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Bisheriger Anbieter

Vertragsnummer

Gesellschaft

Straße

Postleitzahl

Ort

Neuer Anbieter

Vertragsnummer

DWS Investment GmbH

Gesellschaft

<input type="text" value="8185"/> Vermittler-Nr. (Konsorte)	<input type="text" value="200"/> Fil.-Nr. / V.-Info
---	---

Postleitzahl

Ort

Gleichzeitig entziehe ich dem vorab genannten Anbieter die Ermächtigung zum Einzug weiterer Altersvorsorgebeiträge.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Anleger / 1. gesetzlicher Vertreter

Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter (falls vorhanden)