

Änderungsformular Wertanpassung Lebensversicherung (Einschluss, Ausschluss, Änderung)

Bitte senden Sie das vollständig und richtig ausgefüllte und unterschriebene Formular per E-Mail an service@oebv.com oder per Post an die oben stehende Adresse.

Mitgliederscheinnummer:

VersicherungsnehmerIn:

Geburtsdatum: t t m m j j j j

Das Änderungsformular muss bis spätestens einen Monat vor dem nächsten Wertanpassungszeitpunkt eingereicht werden.

Bitte beachten Sie, dass für Verträge der Prämienbegünstigten Zukunftsvorsorge der Wertanpassungszeitpunkt der 01. Jänner ist. Daher muss dieses Formular bis 01. Dezember in der ÖBV eingelangt sein, damit die Änderung bereits im Folgejahr durchgeführt werden kann. Für alle anderen Verträge ist der Wertanpassungszeitpunkt der Versicherungsstichtag.

Einschluss oder Änderung der Wertanpassung

Bitte wählen Sie Ihren Tarif (das Kürzel finden Sie auf Ihrem Mitgliedschein) und die gewünschte jährliche Wertanpassung aus:

> Tarif (L/M Generation)

gewünschte Wertanpassung*

*Bei den Tarifen EGRP-M, GGRP-M und RMPP-M ist nur 4 % Wertanpassung möglich

> Tarif (FLV ausgenommen L/M-Generation)

gewünschte Wertanpassung

> Tarif Prämienbegünstigte Zukunftsvorsorge

Einschluss Wertanpassung*

*Mit der Wertanpassung wird Ihr Beitrag zu Beginn jedes Kalenderjahres um einen Prozentsatz erhöht. Der Prozentsatz entspricht der Veränderung der Höchstbemessungsgrundlage für die Ermittlung der staatlichen Prämie (§ 108g Abs. 2 EStG 1988) und beträgt mindestens 3 %. Gleichzeitig darf der jährliche Gesamtbeitrag den jährlich gesetzlich festgelegten Höchstbeitrag nicht überschreiten.

Änderung zum nächstmöglichen Zeitpunkt **ODER** per 01 t t m m j j j j

Ausschluss der Wertanpassung

Änderung zum nächstmöglichen Zeitpunkt **ODER** per 01 t t m m j j j j

Anmerkungen:

Ist der Vertrag vinkuliert, verpfändet oder abgetreten, ist die Zustimmung des Vinkulargläubigers, Pfandgläubigers oder des Zessionars erforderlich.

t t m m j j j j

Datum, Firmenstempel und Unterschrift Institut(e) oder Person(en)



1 0 7 0 0 0 0 0 1 1 0 1 0 0

Vereinbarung zur elektronischen Kommunikation gemäß § 5a VersVG

Sie möchten zukünftig Informationen zu Ihren Verträgen digital erhalten? Dann füllen Sie einfach dieses Formular aus.

VersicherungsnehmerIn:

Titel, Vorname, Nachname:

Geburtsdatum: t t m m j j j j

PLZ, Ort, Straße:

Ich stimme zu,

Ich stimme nicht zu,

dass ich **vertragsrelevante Inhalte** (Erklärungen und andere Informationen bzw. Benachrichtigungen der ÖBV) zu **meinen bestehenden, beantragten und künftig abzuschließenden Versicherungsverträgen** ab sofort auf **elektronischem Weg** erhalte.

Ich verfüge über einen Zugang zum Internet. Meine E-Mailadresse lautet:

Bitte beachten Sie: Jede Vertragspartei ist verpflichtet, der anderen Partei Änderungen der E-Mailadresse bekannt zu geben. Für **Erklärungen und andere Informationen an die ÖBV, VVaG**, verwenden Sie bitte die folgende E-Mailadresse: **service@oebv.com**

Von der Möglichkeit zur elektronischen Übermittlung sind Erklärungen und andere Informationen ausgenommen, die auf Grund gesetzlicher Vorschriften oder vertraglicher Vereinbarungen der Schriftform (mit Unterschrift) bedürfen.

Auch bei einer bestehenden Vereinbarung der elektronischen Kommunikation **haben Sie das Recht**, jederzeit – jedoch jeweils nur einmalig kostenfrei – elektronisch erhaltene Erklärungen und Informationen auf Papier oder einem anderen von der ÖBV, VVaG, zur Auswahl gestellten Medium, zu erhalten.

Beide Vertragsparteien sind berechtigt, ungeachtet der Vereinbarung elektronischer Kommunikation, Erklärungen und Informationen **auch in Papierform** zu übermitteln. Sollten wir davon Gebrauch machen, werden wir Sie rechtzeitig auf elektronischem Weg verständigen.

Die Vereinbarung über die elektronische Kommunikation kann von jeder Vertragspartei jederzeit widerrufen werden. Senden Sie uns dazu bitte ein E-Mail an **datenschutz@oebv.com** oder rufen Sie uns unter **059 808-2710** an.

Einwilligung zur werblichen Nutzung der Kundendaten

Ich willige ein, dass die Österreichische Beamtenversicherung, VVaG, die von mir eingetragenen personenbezogenen Daten verwendet, um mir interessante Informationen über ihre Produkte und Dienstleistungen und zu ihren Gewinnspielen und sonstigen Promotionsaktionen telefonisch, per E-Mail, Newsletter, Brief oder SMS zuzusenden. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht. Ich kann meine Zustimmung jederzeit widerrufen, indem ich dies an **datenschutz@oebv.com** oder Tel: 059 808-2710 mitteile.

t t m m j j j j

Datum und Unterschrift VersicherungsnehmerIn

