

# Life Portfolio Germany: Switch Vollmacht

Policen Nr.

---

Erster Versicherungsnehmer

---

Zweiter Versicherungsnehmer

---

Der Versicherungsnehmer (Vollmachtgeber) bevollmächtigt hiermit die nachfolgende Person (Bevollmächtigter) bei der Versicherungsgesellschaft im Namen des Vollmachtgebers Auskunft über den Wert und die Entwicklung des Anlagevermögens zu erhalten und die im Rahmen der allgemeinen Versicherungsbedingungen zugelassenen Wechsel der Anlagestrategie oder Wechsel der Anlagefonds (Switches) in Auftrag zu geben. Der Vollmachtgeber befreit die Versicherungsgesellschaft vom Geschäftsgeheimnis (Art. 104 Versicherungsaufsichtsgesetz des Fürstentum Liechtensteins).

Zusätzlich zu den Angaben der Personalien ist der Vollmacht eine Passkopie des Bevollmächtigten beizulegen.

## **Personalien des Bevollmächtigten**

Name und Vorname des Bevollmächtigten

---

Firmenname mit Rechtsform

---

Strasse/Nr.

---

PLZ/Ort

---

Land

---

E-Mail Adresse

---

Telefon-Nr.

---

## Umfang der Vollmacht

Die Vollmacht berechtigt den Bevollmächtigten ausschliesslich Auskunft über das Anlagevermögen zu erhalten und Wechsel der Anlagestrategie oder der Anlagefonds, im Rahmen der allgemeinen Versicherungsbedingungen in Auftrag zu geben.

Der Bevollmächtigte erhält keine weitergehenden Vollmachten wie etwa die teilweise oder vollständige Kündigung des Versicherungsvertrages, Änderungen des Bezugsrechts oder Abtretungen oder Verpfändungen des Versicherungsvertrages. Der Bevollmächtigte darf keine Untervollmachten erteilen.

Der Bevollmächtigte kann die Rechte des Vollmachtgebers mündlich, telefonisch und in sonstiger nicht an eine besondere Form gebundene Art und Weise, z.B. per E-Mail oder über das Internet, geltend machen. Ein Auftrag des Bevollmächtigten, der im Rahmen dieser Ermächtigung liegt, ist für die Versicherungsgesellschaft bindend.

## Risiken der Vollmacht

Der Vollmachtgeber nimmt zur Kenntnis, dass Switches Einfluss auf den Wert des Anlagevermögens haben können. Die Versicherungsgesellschaft übernimmt keine Haftung für Schäden, welche durch Handlungen des Bevollmächtigten im Rahmen dieser Vollmacht oder im Zusammenhang mit Änderungen der Anlageform oder Wechsel der Anlagestrategie oder der Anlagefonds (Switches), verursacht werden.

Der Vollmachtgeber nimmt zur Kenntnis, dass die Versicherungsgesellschaft oder von ihr eingesetzte Dritte, den Bevollmächtigten über die Risiken spezifischer Geschäftsarten beraten und aufklären. Es obliegt dem Bevollmächtigten, den Vollmachtgeber über die entsprechenden Risiken aufzuklären und über die Eignung und Angemessenheit der Transaktion zu informieren.

## Widerruf der Vollmacht

Diese Vollmacht wird auf unbestimmte Zeit ausgestellt und kann jederzeit vom Versicherungsnehmer ohne Angabe von Gründen widerrufen oder geändert werden. Der Widerruf oder die Änderung muss schriftlich und bei zwei Versicherungsnehmern gemeinschaftlich erfolgen. Die Vollmacht erlischt mit dem Tod des Versicherungsnehmers bzw. bei mehreren Versicherungsnehmern mit dem Tod des letzten Versicherungsnehmers.

Ort, Datum

Erster Versicherungsnehmer



Ort, Datum

Zweiter Versicherungsnehmer



Ort, Datum

Unterschrift des Bevollmächtigten



### CREDIT SUISSE LIFE & PENSIONS AG

Pradafant 21    Telefon +423 230 17 60  
FL-9490 Vaduz    Telefax +423 230 17 62  
FL-0002.043.080-1