

Nicht ausfüllen!

Interne AID:

1. Versicherungsnehmer		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	(Korrespondenz wird an den 1. Versicherungsnehmer gesandt)			
Titel		Name		Vorname		Familienstand	
Straße				LKZ	PLZ	Ort	
Geburtsdatum		Geburtsort		Nationalität		Beruf	
Telefon beruflich		Telefon privat		E-Mail			
<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	Ausstellende Behörde, Ort				gültig bis	
Nr.							

2. Versicherungsnehmer		<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr				
Titel		Name		Vorname		Familienstand	
Straße				LKZ	PLZ	Ort	
Geburtsdatum		Geburtsort		Nationalität		Beruf	
Telefon beruflich		Telefon privat		E-Mail			
<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	Ausstellende Behörde, Ort				gültig bis	
Nr.							

1. Versicherte Person		<input type="checkbox"/> ist 1. Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> ist 2. Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> andere Person :	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr		
Titel		Name		Vorname		Familienstand		
Straße				LKZ	PLZ	Ort		
Geburtsdatum		Geburtsort		Nationalität		Beruf		
Telefon beruflich		Telefon privat		E-Mail				
<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	Ausstellende Behörde, Ort				gültig bis		
Nr.								

2. Versicherte Person		<input type="checkbox"/> ist 1. Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> ist 2. Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> andere Person :	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr		
Titel		Name		Vorname		Familienstand		
Straße				LKZ	PLZ	Ort		
Geburtsdatum		Geburtsort		Nationalität		Beruf		
Telefon beruflich		Telefon privat		E-Mail				
<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/> Reisepass	Ausstellende Behörde, Ort				gültig bis		
Nr.								

Begünstigte/r im Erlebensfall	<input type="checkbox"/> der/die Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> der/die versicherten Person/en	<input type="checkbox"/> Andere:

Begünstigte/r im Todesfall	<input type="checkbox"/> der/die Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> die gesetzlichen Erben	<input type="checkbox"/> der überlebende Versicherte	<input type="checkbox"/> Andere:

Daten zum Vertrag, Prämienzahlung						
Beginn	Versicherungsdauer	Bruttoprämie	Eintrittskosten (%)	Eintrittskosten (€)	Nettoprämie	Verwaltungsgebühren
			€ 7 %	€	€	monatlich 0.167 %
Die Zahlung der Bruttoprämie erfolgt durch : <input type="checkbox"/> Banküberweisung vom persönlichen Konto des/der Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Übertragen von Investmentfonds. Aufgrund von Kursschwankungen ist die Höhe der Bruttoprämie nicht exakt bezifferbar						
Beitragskonto DAB : Kontonummer 3800043006 BLZ 701 204 00						

Todesfallschutz (jede Todesfallleistung muss von der Baloise Vie Luxembourg S.A. genehmigt werden. Dazu können verschiedene medizinische Formulare verlangt werden.)			
<input type="checkbox"/> Basisleistung (siehe Artikel 12 der Allgemeinen Bedingungen)	<input type="checkbox"/> Option 1: Summe der eingezahlten Prämien		
<input type="checkbox"/> Option 2: Prozentsatz der eingezahlten Prämien: %	<input type="checkbox"/> Option 3: Prozentsatz vom Vertragswert: %	<input type="checkbox"/> Option 4: Festgelegtes Kapital:	Euro

Besondere Vereinbarungen

Nicht ausfüllen!
Interne AID:

Anlagestrategie - Auswahl der Investmentfonds (Jede Auswahl muss von Baloise Vie Luxembourg S.A. genehmigt werden)
 Variante 1 : Shortlist

Die Auswahl der Investmentfonds erfolgt aus folgender Liste. Bitte beachten Sie, dass die einzelnen Prozentwerte addiert immer 100% ergeben. Der prozentuale Wert eines gewählten Investmentfonds muss mindestens dem Gegenwert von 2 500 Euro entsprechen. Nachkommastellen bei den Prozentangaben sind nicht zulässig.

Fonds der Kategorie: Geldmarkt

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
DB Portfolio USD Liquidity	DWS Investment S.A.	LU0079513536	USD	
DWS Institutional Money Plus	DWS Investment S.A.	LU0099730524	EUR	
DWS Alpha Fonds	DWS Investment S.A.	LU0055640857	EUR	

Fonds der Kategorie: Anleihen

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
Global Emerg. Mk. Bond F. A	ABN AMRO Funds	LU0168398765	EUR	
Global Bond Portfolio A2	ACMBERNSTEIN	LU0102828612	USD	
Global High Yield Portfolio A2	ACMBERNSTEIN	LU0102830865	USD	
European Income Opp. Po. A2	ACMBERNSTEIN	LU0095024591	EUR	
Euro Credit Plus A	AXA World Funds	LU0164100801	EUR	
Carmignac Securite	Carmignac Gestion	FR0010149120	EUR	
B. F. (Lux) Emerging Europe	Credit Suisse	LU0117465277	EUR	
B. F. (Lux) Corporate Euro B	Credit Suisse	LU0143530623	EUR	
Flexible Income Fund - A2	Janus	IE0009516141	EUR	
Robeco Lux-o-rente	Robeco	LU0084302339	EUR	
Strat. Bond EUR Hedged B	Schroder	LU0201323614	EUR	

Fonds der Kategorie: Absolute Return

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
Global Capital Preservation EUR	JP Morgan	LU0247991663	EUR	

Fonds der Kategorie: Mischfonds

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
smart-invest - HELIOS AR	Axxion S.A.	LU0146463616	EUR	
Carmignac Patrimoine	Carmignac Gestion	FR0010135103	EUR	
FI Alpha Global	DJE Investment S.A.	LU0077757846	EUR	
DJE - Alpha Global	DJE Investment S.A.	LU0159549145	EUR	
Global Allocation Fund A2 EUR	Merrill Lynch	LU0171283459	EUR	

Fonds der Kategorie: Aktien Weltweit

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
SAM Smart Energy Fund B	Bank Julius Bär & Co.	LU0175571735	EUR	
Carmignac Investissement	Carmignac	FR0010148981	EUR	
ARTS Best Momentum (T)	C-QUADRAT	AT0000825393	EUR	
DJE - Dividende & Substanz	DJE Investment S.A.	LU0159550150	EUR	
DWS Invest Global Equities	DWS Investment S.A.	LU0145633003	EUR	
OBAM Equity World C	Fortis L Fund SICAV	LU0185157681	EUR	
LINGOHR-SYSTEMATIC	LBB-INVEST	DE0009774794	EUR	
M&G Global Leaders Fund A	M&G Investment Funds	GB0030934490	EUR	
M&G Global Basics Fund A	M&G Investment Funds	GB0030932676	EUR	
Intrepid Portfolio EUR A	Mellon Global Funds	IE0004084889	EUR	
Inovesta Opportunity OP	Oppenheim KAG	DE0005117519	EUR	
Global Equity (ex US) A2	Vontobel	LU0129603360	USD	
Global Trend New PowerTech A2	Vontobel	LU0138259048	EUR	

Fonds der Kategorie: Europa/Euroland

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
European Small Cap Equities A	AXA World Funds	LU0125741180	EUR	
DWS Europäische Aktien Typ 0	DWS Investment GmbH	DE0008490822	EUR	
European Aggressive Fund A (EUR)	Fidelity Investments	LU0083291335	EUR	
European Equity EUR acc.	GAM Star Fund p.l.c.	IE0002987190	EUR	
Oyster European Opp. EUR	Oyster Sicav	LU0096450555	EUR	
European Potential A ND	Pioneer	LU0271656307	EUR	
Euro Equity ACC B	Schroder	LU0106235376	EUR	
Euro Dynamic Growth B	Schroder	LU0116149906	EUR	

 Variante 2 : Individuelle Auswahl aus Publikumsfonds

Bitte beachten Sie, dass die einzelnen Prozentwerte addiert immer 100% ergeben. Der prozentuale Wert eines gewählten Investmentfonds muss mindestens dem Gegenwert von 2 500 Euro entsprechen. Nachkommastellen bei den Prozentangaben sind nicht zulässig.

Fondsname	ISIN	%

 Variante 3 : Bestehende Investmentfonds - Auswahl

Sie haben sich entschieden, die Zahlung der einmaligen Bruttoprämie durch Übertragung von Investmentfonds durchzuführen. Ihr Übertragungsauftrag muss für jede derzeitige Lagerstelle separat erteilt werden und ist diesem Antragsformular beizufügen. Bitte beachten Sie besonders, dass nur Investmentfonds übertragen werden können, deren Gegenwert mindestens 2 500 Euro entspricht.

Fonds der Kategorie: Aktien USA, Nordamerika

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
US Opportunities Fund A	ABN AMRO Funds	LU0198605585	USD	
DWS US Aktien Typ 0	DWS Investment GmbH	DE0008490814	EUR	
Janus Core Equity Fund - A Euro	Janus	IE0031138864	EUR	
Janus US Venture Fund - A USD	Janus	IE0009354923	USD	
Janus US Venture Fund - A Euro	Janus	IE0009534169	EUR	
US Premium Equities DH EUR	Robeco	LU0320896664	EUR	
US Mid Cap Growth A	Société Générale	LU0146905491	USD	

Fonds der Kategorie: Aktien Asien, Asien-Pazifik

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
dit-Indonesia EUR	Allianz Global Investors	IE0004876037	EUR	
Pacific Ex-Japan Sm. Cap Alp. F.	AXA Rosenberg	IE0031069499	EUR	
Equity Asian Small Cap	Carlson	LU0067059799	EUR	
DWS Invest Top 50 Asia LC	DWS Investment S.A.	LU0145648290	EUR	

Fonds der Kategorie: Aktien Osteuropa und Schwellenländer

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
Emerging Europe Fund	Merrill Lynch	LU0171273575	USD	
Emerg. Europe & Mid. East Eq. F.	Morgan Stanley	LU0118140697	EUR	
Eastern Europe ex Russia Fund C	SEB Invest	LU0070133888	USD	
Carmignac Emergents	Carmignac Gestion	FR0010149302	EUR	
DWS Emerging Markets	DWS Investment GmbH	DE0009773010	EUR	

Fonds der Kategorie: Aktien Länderfonds

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
Baring German Growth Trust (EUR)	Baring	GB0008192063	EUR	
Dexia Equities L Spain C	DEXIA	LU0090615500	EUR	
Fidelity Switzerland Fund	Fidelity Investments	LU0054754816	CHF	
Fidelity France Fund	Fidelity Investments	LU0048579410	EUR	
Meinl EQUITY INVEST	JULIUS MEINL	AT0000859368	EUR	
OP Swiss Opportunity	Oppenheim Pramerica	LU0157320754	CHF	
Oyster Italian Value EUR	Oyster Sicav	LU0096450399	EUR	
SISF Swiss Equity DIS B	Schroder	LU0063575988	CHF	
Mid Caps Germany	UBS	DE0009751588	EUR	
Small Caps Germany	UBS	DE0009751651	EUR	
dit-China USD	Allianz Global Investors	IE0002817751	USD	
Eq. F. (Lux) Small Cap Japan H	Credit Suisse	LU0145374145	EUR	
China Focus Fund A (USD)	Fidelity Investments	LU0173614495	USD	
Latin America Fund Class A	Franklin Templeton	LU0128526570	USD	
Latin American Fund A	Gartmore	LU0200080918	EUR	
HSBC GIF Indian Equity AC	HSBC Trinkaus	LU0164881194	USD	
JF Singapore A - USD	JP Morgan	LU0117842756	USD	
Hong Kong Equity A	Schroder	LU0149534421	HKD	

Fonds der Kategorie: Aktien Themen und Branchen

Fondsname	Fondsgesellschaft	ISIN	Währung	%
AXA Immoselect	AXA Investment	DE0009846451	EUR	
BWI-NovaMax	Baden-Württemb.KAG	DE0009780502	EUR	
Carmignac Commodities	Carmignac Gestion	LU0164455502	EUR	
Precious Metal Fund	Craton Capital	LI0016742681	USD	
Equity Utilities Europe C	Fortis L Fund SICAV	LU0119123387	EUR	
Equity Telecom Europe C	Fortis L Fund SICAV	LU0119122900	EUR	
Equity Pharma Europe C	Fortis L Fund SICAV	LU0119119864	EUR	
Equity Energy Europe C	Fortis L Fund SICAV	LU0123341413	EUR	
Global Life Scie. Fund - A Euro	Janus	IE0002122038	EUR	
World Mining Fund	Merrill Lynch	LU0172157280	EUR	
World Gold Fund A2 USD	Merrill Lynch	LU0055631609	USD	
Biotech-HP Cap-EUR	Pictet Funds	LU0190161025	EUR	

Nicht ausfüllen!

Interne AID:

Gesundheitserklärung der versicherten Person/en *Nur ausfüllen bei fakultativer Leistung im Todesfall (Option 1, 2, 3 oder 4).*
1. versicherte Person**2. versicherte Person**

1. Leiden Sie unter einer schwerwiegenden Erkrankung* ? Ja Nein Welche _____
2. Besteht eine Beeinträchtigung der Arbeits-, Erwerbs-, oder Berufsfähigkeit? Ja Nein Seit wann _____ Grund _____
3. Haben Sie während der letzten 5 Jahre:
- a) unter einer schwerwiegenden Erkrankung gelitten?* Ja Nein Wann, welche _____
- b) wegen Krankheit mehr als 30 Tage nicht arbeiten können? Ja Nein Wann, Grund _____
4. Verwenden Sie regelmäßig Medikamente? Ja Nein Welche, warum _____
5. Geben Sie bitte Ihr Gewicht und Ihre Körpergröße an _____ kg _____ cm
6. Wie viel beträgt Ihr täglicher Konsum an:
- a) Alkohol (Wein, Bier, ...)? Was, wie viel? _____ täglich
- b) Zigaretten, Zigarren oder Pfeife? _____ täglich
7. Wurde bei Ihnen eine Infektion festgestellt (z.B. HIV) ? Ja Nein Wann, welche _____

* Unter schwerwiegender Erkrankung versteht man: bestehende oder bestandene Erkrankungen oder Störungen des Herzens, des Kreislaufes, der Atmungsorgane, der Verdauungsorgane, des Stoffwechsels, der Harn- oder Geschlechtsorgane, des Gehirns, des Rückenmarks oder der Nerven, der Augen, Ohren, Haut, Knochen, Gelenke, Drüsen, Milz, des Halses, des Blutes, ...

Sie, der/die Unterzeichnende/n versichern, obenstehende Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben. Sie ermächtigen die Baloise Vie Luxembourg S.A. zur Nachprüfung und Verwertung der über den Gesundheitszustand gemachten Angaben, sämtliche Ärzte, Heilpraktiker, Krankenhäuser und sonstige Heilanstalten, bei denen Sie in Behandlung waren, sind oder sein werden, sowie andere Personenversicherer oder Behörden über den vergangenen und gegenwärtigen Gesundheitszustand.

Datum: ____ / ____ / 200__

Unterschrift der versicherten Person/en

Zu unterzeichnen, falls der Versicherungsnehmer einen alternativen Fonds ausgewählt hat.
Information über die spezifischen Risiken einer Anlage in alternative Fonds, gemäß den Bestimmungen des geänderten Rundschreiben 01/8 des "Commissariat aux Assurances".

Alternative Fonds sind besondere Organismen für gemeinsame Anlagen, die durch eine breite Palette von Rechtsformen und Gesellschaftssitzen gekennzeichnet sind und nicht dieselbe Sicherheit, Transparenz, Liquidität oder Kostenstruktur bieten wie die klassischen Fonds, die in Artikel 2 des geänderten Rundschreibens 01/8 des "Commissariat aux Assurances" näher bestimmt sind.

Über alternative Fonds ist es möglich, in **spekulativen Finanzinstrumenten** anzulegen (Hausse- und Baisse-Positionen in Wertpapieren, Devisen, Optionen, Futures, Rohstoffen und anderen derivativen Instrumenten). Ferner ist es möglich, Transaktionen auszuführen, die eine große Hebelwirkung erzeugen, welche über die normalerweise für Investmentfonds geltende Limits hinaus reichen.

Eine Anlage in solchen Fonds ist mit einem erhöhten Risikopotenzial verbunden. Diese Fonds sind deshalb **für Anleger bestimmt, die dieses Risiko einschätzen können** und sich der folgenden Merkmale dieser Anlageform bewusst sind:

- Alternative Fonds sind nicht notwendigerweise durch die zuständigen Aufsichtsorgane der Länder, in denen sie registriert sind oder vertrieben werden, reglementiert bzw. haben nicht unbedingt eine Vertriebsgenehmigung dieser Aufsichtsorgane.
- Die Informationen über die Anlagestrategien und ihre Ausführung können sehr **komplex** sein.
- Kauf und/oder Rückkauf von Teilen/Anteilen oder Einheiten eines alternativen Fonds können beschränkt sein und möglicherweise einer langen Kündigungsfrist unterliegen (bis 12 Monate oder sogar länger).
- Für die Abwicklung bestimmter alternativer Fonds können Preisschätzungen zur Berechnung des Wertes von Teilen/Anteilen oder Einheiten vorgenommen werden, wenn keine Kurse veröffentlicht werden.
- Die Abwicklung eines alternativen Fonds mit **einem niedrigeren Liquiditätsgrad** kann ausgesetzt werden, solange der genaue Wert von Teilen/Anteilen oder Einheiten des Fonds nicht festgestellt werden kann, und die Bestimmungen für die Handelbarkeit und die Haltefristen können sich häufig ändern.
- Die spezifischen Risiken, die mit alternativen Fonds verbunden sind (vor allem in Bezug auf ihre **große Volatilität**) beinhalten logischerweise, dass Verluste und Gewinne häufig überdurchschnittlich ausfallen.

Ermächtigung

Der Versicherungsnehmer bestätigt hiermit, diese Information der Baloise Vie Luxembourg S.A. vor der Zeichnung der Anlage gelesen und verstanden zu haben.

Das bedeutet, dass der Versicherungsnehmer ausdrücklich in Kenntnis der Risiken und besonderen Merkmale dieser Anlageform die Baloise Vie Luxembourg S.A. **ermächtigt**, für ihn **in einen oder mehreren alternativen Fonds** im Rahmen der festgelegten Beschränkungen **anzulegen**, nachdem er die diesbezüglich erforderlichen Instruktionen bei Unterzeichnung, Zahlung eines Aufschlags oder einer Arbitrage-Transaktion erteilt hat.

Der Versicherungsnehmer erklärt hiermit, die Risiken und die besonderen Merkmale der Anlage sowie die finanziellen Folgen, die sich aus diesem oder einem zukünftigen Antrag auf Anlage in dem Fonds resultieren, zu akzeptieren.

Datum: ____ / ____ / 200__

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Nicht ausfüllen!
Interne AID:

Bevollmächtigung zur Informationsweitergabe an den Versicherungsvermittler

Als Versicherungsnehmer der Baloise Vie Luxembourg S.A., ermächtigen und beauftragen Sie Baloise Vie Luxembourg S.A. zur Weitergabe aller diesen Lebensversicherungsvertrag betreffenden Informationen, die von Ihrem Versicherungsvermittler verlangt werden könnten. Die vorstehende Ermächtigung gilt von der ersten Anfrage bis zur Beendigung des Vertrages.

Ihr Versicherungsvermittler wird demzufolge das Recht haben, bei der Gesellschaft jede Information zu erfragen, die er in Bezug auf Ihren bei Baloise Vie Luxembourg S.A. unterzeichneten Versicherungsvertrag für erforderlich oder nützlich hält; dies gilt bis zum Erlöschen aller aus dem Versicherungsvertrag resultierenden, dem Versicherer Ihnen gegenüber obliegenden Pflichten beziehungsweise bis zum ausdrücklichen, schriftlichen Widerruf der vorstehenden Bevollmächtigung dem Versicherer gegenüber.

Die Informationen können auf Anfrage Ihres Vermittlers per Post, Telefax oder E-Mail übermittelt werden. Sie erklären, darüber aufgeklärt worden zu sein, dass diese Haftungsfreistellung keinen Auftrag zur Versendung von Schriftstücken darstellt.

Die den Versicherungsvertrag betreffenden Informationen werden sich darüber hinaus auf dem Internetportal, welches die Gesellschaft den Vermittlern zur Verfügung stellt, befinden. Dieses Internetportal ist durch ein Identifikationssystem gesichert, welches

mittels eines streng vertraulichen Passwortes Ihres Vermittlers, diesem ein Zugangsrecht zu den seine Kunden betreffenden Informationen erteilt.

Sie erklären hiermit, alle mit der Verwendung der vorgenannten Kommunikationsmittel (Fax, E-Mail und Internet) verbundenen Risiken, zu akzeptieren.

Die vorstehende Haftungsfreistellung ermächtigt die Gesellschaft jedoch nicht, von dem Vermittler erhaltene oder per Fax, E-Mail oder Internet übermittelte Order auszuführen.

Sie erklären ausdrücklich, Baloise Vie Luxembourg S.A., von jeder aus der Verwendung der in dieser Erklärung erwähnten Kommunikationsmittel möglicherweise resultierenden Haftung, freizustellen.

Auf die vorstehende Erklärung findet das Recht des Großherzogtums Luxemburg Anwendung.

Datum: ____ / ____ / 200__

Unterschrift des/der Versicherungsnehmers

Schlussklärung

Dieser Antrag verpflichtet weder den Versicherungsnehmer noch die Baloise Vie Luxembourg S.A., den Versicherungsvertrag abzuschließen. Die Baloise Vie Luxembourg S.A. behält sich das Recht vor, innerhalb 30 Tagen nach Erhalt dieses Antrages zusätzliche Untersuchungen anzufordern oder den Vertrag abzulehnen.

Gemäß der luxemburgischen Gesetzgebung vom 2. August 2002 zum Schutz personenbezogener Daten bei der Datenverarbeitung, ermächtigen Sie ausdrücklich die Baloise Vie Luxembourg S.A., die Ihre Person betreffenden Daten, auch solche, die sie nachträglich erhalten hat, datentechnisch zu erfassen und zu verarbeiten.

Die Erfassung und Verarbeitung der Daten erfolgt zum Zwecke der Risikoprüfung, der Angebotserstellung, der Antragsbearbeitung, der Vertragsverwaltung, der Leistungsabwicklung, der Schadensregulierung und zur Vorbeugung von Versicherungsbetrug.

Für die Datenverarbeitung ist die Baloise Vie Luxembourg S.A. verantwortlich. Sie ist befugt, die Daten an Vermittler sowie andere bevollmächtigte Auftragnehmer, an Versicherer, Rückversicherer und Beschäftigte im Finanzdienstleistungsbereich, an andere Unternehmen der Baloise Gruppe und an die einschlägigen Berufsverbände weiterzuleiten.

Außerdem darf sie die Daten aufgrund entsprechender Rechtsgrundlagen den Stellen mitteilen, die hierzu gesetzlich ermächtigt sind. Die Daten dürfen während der gesamten Vertragsdauer und darüber hinaus, solange die Erhaltung der Daten erforderlich ist, genutzt werden. Dies geschieht, damit die Baloise Vie Luxembourg S.A. ihren Verpflichtungen, der Beachtung der Verjährungsfristen sowie sonstigen gesetzlichen Bestimmungen nachkommen kann. Sie haben das Recht auf Einsicht und gegebenenfalls einen Anspruch auf Berichtigung Ihrer Daten.

Ihr Versicherungsschutz beginnt, sobald Sie den ersten oder einmaligen Beitrag gezahlt und wir die Annahme Ihres Antrages schriftlich oder durch Aushändigung des Versicherungsscheins erklärt haben. Vor dem im Versicherungsschein angegebenen Versicherungsbeginn besteht jedoch noch kein Versicherungsschutz.

Ist die einmalige oder erste Prämie bei Eintritt des Versicherungsfalles nicht gezahlt,

sind wir nicht zur Leistung verpflichtet, es sei denn, Sie hätten die Nichtzahlung nicht zu vertreten.

Während der Widerrufsfrist wird die Prämie festverzinslich investiert. Am dritten Bankarbeitstag nach Ablauf dieser Frist wird der Gegenwert in Form von Fondsanteilen zugeteilt.

Sie bestätigen, die Fragen in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig beantwortet zu haben. Sollten Sie Ihre vorvertragliche Anzeigepflicht verletzen, sei es durch unrichtige oder unvollständige Angaben, so können wir berechtigt sein (je nach Grad Ihres Verschuldens) vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit für uns (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.

Vor Vertragsbeginn darf kein Beitrag eingezahlt werden. Widerrufen Sie den Vertrag fristgemäß, behält die Baloise Vie Luxembourg S.A. sich das Recht vor, Ihnen die Kosten für die medizinischen Untersuchungen anzurechnen

Sie sind sich bewusst, dass die Entwicklung Ihrer Anlage nicht vorhersehbar ist, und so der Vertragswert nicht im Vorhinein bestimmt oder garantiert werden kann. Sie bestätigen hiermit, dass Sie nicht auf fremde Rechnung (zum Beispiel Beitragszahlung durch Dritte, Abtretungen, Verpfändungen, ...) handeln und dass die von Ihnen gezahlten Beiträge nicht aus Einnahmen krimineller Geldwäsche oder kriminellen Aktivitäten stammen.

Ihnen ist bekannt, dass die Baloise Vie Luxembourg S.A. ihren Geschäftssitz in Luxemburg hat und daher der luxemburgischen Versicherungsaufsicht unterliegt, dem Commissariat aux Assurances.

Datum: ____ / ____ / 200__

Unterschrift des Versicherungsnehmers

der versicherten Person

Widerrufsbelehrung und Empfangsbekanntnis

Widerrufsrecht

Sie sind in Art. 5 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen darüber belehrt worden, dass Ihnen ein Widerrufsrecht zusteht. Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb einer Frist von 30 Tagen in Textform widerrufen. Der Widerruf muss keine Begründung enthalten. Die Widerrufsfrist beginnt mit Zugang des Versicherungsscheines und sämtlicher Vertragsunterlagen, insbesondere den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, den Besonderen Versicherungsbedingungen, der Belehrung nach § 19 Abs. 5 VVG, sowie den Informationen gem. § 1 und § 2 VVG-InfoV. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist gegenüber uns zu erklären und damit zu richten an:

Baloise Vie Luxembourg S.A., 23, Rue du Puits Romain, Bourmicht, L-8070 Bertrange.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt. Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, können wir einbehalten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Wir erstatten Ihnen aber einen ggf. vorhandenen Rückkaufswert. Haben Sie eine solche Zustimmung nicht erteilt oder beginnt der Versicherungsschutz erst nach Ablauf der Widerrufsfrist, sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren. Beiträge erstatten wir Ihnen unverzüglich, spätestens 30

Tage nach Zugang des Widerrufs.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie heute bei der Antragstellung folgende Dokumente erhalten zu haben:

- Die flexfolio Vertragsunterlagen. Diese bestehen aus:
 1. Die gesonderte Belehrung über die Rechtsfolgen einer Anzeigepflichtverletzung gem. § 19 VVG
 2. Die Belehrung über die Informationspflichten bei allen Versicherungszweigen gem. § 1 VVG-InfoV.
 3. Die Belehrung über die Informationspflichten bei der Lebensversicherung gem. § 2 VVG-InfoV.
 4. Das Merkblatt „Datenverarbeitung“
 5. Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen
 6. Die besonderen Versicherungsbedingungen
- Die Informationen über die ausgewählten Fonds.

Datum: ____ / ____ / 200__

Unterschrift des Versicherungsnehmers