

Bitte senden Sie dieses Blatt im **Original**  
oder per **Fax Nr. 069 910-19050** an:

DWS Investment GmbH  
60612 Frankfurt

Informationen zum Vertragsinhaber

|  |  |
|--|--|
| <b>Name(n),<br/>Vorname(n)</b>               | <input type="text"/>   |
| <b>Anschrift</b>                             | <input type="text"/>   |
|  | <input type="text"/>   |
|  | <input type="text"/>   |
| <b>Alters-<br/>vorsorge-<br/>vertragsnr.</b> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

(Bitte vollständig eintragen, z. B. T123456701)

## Auftrag zur Adressänderung für einen DWS Altersvorsorgevertrag bei der DWS Investment GmbH

Dieses Serviceblatt benutzen Sie bitte immer dann, wenn sich **während** der Vertragsdauer mit uns Ihre Anschrift geändert hat.

| Anschriftsänderung   |  |
|--|--|
| <b>Meine neue Anschrift lautet:</b>  |  |
| Straße <input type="text"/>  |  |
| Land PLZ <input type="text"/>  | Ort <input type="text"/>   |
| <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| Gültig ab <input type="text"/>   | Tagsüber erreichbar unter der Telefonnummer <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Geschäftlich                                      |  |
| E-Mail Adresse <input type="text"/>  |  |

**Ort, Datum**

X

**Unterschrift Vertragsinhaber (bzw. bei Minderjährigen Unterschriften beider Elternteile)**

X

X

Bei minderjährigen Altersvorsorgevertragsinhabern ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.  
Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank.

**Wichtig ... Ihre Unterschrift.**

**X** Felder unbedingt ausfüllen