

# Ordre de modification de mes parts de fonds

Afin de faciliter la lecture, toutes les désignations de personnes sont à la forme masculine. Ces désignations s'appliquent néanmoins aussi aux personnes de sexe féminin.

## 1. Données personnelles (preneur d'assurance)

N° de police \_\_\_\_\_

Appellation     Monsieur     Madame

Titre \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ lieu \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Téléphone/mobile privé/professionnel \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## 2. Nouveau plan d'investissement du capital-épargne dans la prévoyance liée 3a

### a) Fonds de placement avec protection du capital

Je choisis pour mon capital-épargne le fonds

- Life Investment 90 % Protected Fund de UBS.  
 Swiss Rock Umbrella Fund-Vorsorge 50 CHF.

(Le passage à un portefeuille de fonds selon le paragraphe 2b est possible à tout moment.)

### b) Portefeuille de fonds géré

Je choisis pour mon capital-épargne le portefeuille coché ci-après.

- |   |             |       |
|---|-------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Diamond-Portfolio-3a   | (taux fixe) | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Premium-Portfolio-3a   | (équilibré) | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Star-Portfolio-3a      | (équilibré) | 100 % |
| <input type="checkbox"/> EthicStar-Portfolio-3a | (équilibré) | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Flex-Portfolio-3a      | (équilibré) | 100 % |

(Un seul portefeuille peut être choisi, mais des changements sont possibles en tout temps.)

Je soussigné preneur de la présente police Skandia Leben AG déclare accepter que les frais dont je connais le montant me seront facturés pour la gestion du portefeuille. Ces frais seront débités de mon capital-épargne mensuellement, au prorata.

(voir au verso svp)

### 3. Nouveau plan d'investissement de capital-épargne dans la prévoyance libre 3b ou le Kids Plan

#### a) Fonds de placement avec protection du capital

Je choisis pour mon capital-épargne le fonds

Life Investment 90 % Protected Fund de UBS.

Swiss Rock Aktien Global Defensiv CHF.

(Le passage à un portefeuille de fonds selon le paragraphe 3b est possible à tout moment.)

#### b) Portefeuille de fonds géré

Je choisis pour mon capital-épargne le portefeuille coché ci-après.

- |   |                         |       |
|---|-------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Diamond-Portfolio-3b   | (taux fixe)             | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Platinum-Portfolio-3b  | (axé sur le rendement)  | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Premium-Portfolio-3b   | (équilibré)             | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Star-Portfolio-3b      | (axé sur la croissance) | 100 % |
| <input type="checkbox"/> EthicStar-Portfolio-3b | (axé sur la croissance) | 100 % |
| <input type="checkbox"/> AllStar-Portfolio-3b   | (dynamique)             | 100 % |
| <input type="checkbox"/> Flex-Portfolio-3b      | (dynamique)             | 100 % |

(Un seul portefeuille peut être choisi, mais des changements sont possibles en tout temps.)

Je soussigné preneur de la présente police Skandia Leben AG déclare accepter que les frais dont je connais le montant me seront facturés pour la gestion du portefeuille. Ces frais seront débités de mon capital-épargne mensuellement, au prorata.

#### c) Plan d'investissement individuel

(Seulement si aucun portefeuille selon le paragraphe 3b n'a été choisi.)

Je choisis pour mon capital-épargne les fonds suivants de la palette de fonds Skandia:

<http://skandia.ttweb.net/Palette-de-fonds-Skandia.pdf>

Nom du fonds/devise du fonds	Part en % (sans décimale)
_____	%
_____	%
_____	%
_____	%
_____	%
_____	%
_____	%
_____	%
_____	%

Y compris le fonds de placement avec garantie/protection.

**Total 100 %**

Sans autres informations, les primes ultérieures seront également réglées conformément au présent ordre. Si vous souhaitez procéder à une nouvelle répartition, veuillez nous adresser un autre ordre de modification.

Veuillez me faire parvenir plusieurs formulaires de modification.

#### Remarques

---

---

---

---

Lieu, date

Signature

Prrière de retourner cet ordre dûment rempli par courrier à l'adresse suivante.

Customer Service | **Schweiz**  
Service Line +41 (0) 848 33 66 99  
[info@skandia.ch](mailto:info@skandia.ch) | [www.skandia.ch](http://www.skandia.ch)

**Skandia Leben AG**  
Churerstrasse 25, CH-8808 Pfäffikon