

Zusatzvereinbarung zum Altersvorsorgevertrag

bei der Union Investment Service Bank AG (nachstehend USB genannt)



Name des Riester-Produktes ➔ Bitte unbedingt ausfüllen.

Unterdepot-Nr. Formular-Nr.

➔ Bitte unbedingt – sofern vorhanden – die Unterdepot-Nr. beziehungsweise Formular-Nr. des Depotöffnungsantrags eintragen. Bei Depotöffnung bitte diese Zusatzvereinbarung zusammen mit dem Depotöffnungsantrag für einen Altersvorsorgevertrag einreichen.

1 Depotinhaber

Frau Herr

Zuname

Vorname

alle weiteren Vornamen

Steuer-IdNr.

Straße/
Haus-Nr.

Land

PLZ

Ort

Telefon-Nr.
tagsüber

2 Auftragserteilung und Widerruf eines erteilten Auftrags

Auftragserteilung

Da ich eine Förderung der Altersvorsorgebeiträge im Rahmen des Riester-Rente-Sonderausgabenabzugsverfahrens nicht beantragen will, gilt die von mir erteilte Zustimmung zur elektronischen Datenübermittlung an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) mit dem Zugang dieser Erklärung bei der USB als nicht erteilt. Dementsprechend wird die USB keine Daten an die ZfA übermitteln. Für dieses Unterdepot erhalte ich auch keine Unterlagen zur Beantragung einer Riester-Zulage. Ich kann diese Zusatzvereinbarung jederzeit durch eine schriftliche, formgebundene Erklärung gegenüber der USB widerrufen.

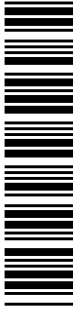
Widerruf eines erteilten Auftrags

Da ich zukünftig eine Förderung der Altersvorsorgebeiträge im Rahmen des Riester-Rente-Sonderausgabenabzugsverfahrens wieder beantragen will, erteile ich hiermit wieder meine Zustimmung zur elektronischen Datenübermittlung an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA), die ich widerrufen hatte. Dementsprechend wird die USB Daten ab Zugang dieser Erklärung und für Jahre, bei denen die Antragsfrist noch nicht abgelaufen ist, an die ZfA übermitteln. Auch erhalte ich dann zukünftig wieder Unterlagen zur Beantragung einer Riester-Zulage. Sofern ich diesen Antrag auch für zurückliegende Jahre benötige, für die die Antragsfrist noch nicht abgelaufen ist, teile ich dies der USB gesondert mit.

3 Unterschrift(en)

Ort/Datum Unterschrift Depotinhaber/1. gesetzlicher Vertreter Unterschrift 2. gesetzlicher Vertreter

ZUSVER AV
05.18



005309 05.18