

# Antrag auf Rechnungszins-Upgrade-Option 2025 zu Tarif RR10 (Premium FörderRente *protect*)

<b>Daten Antragsteller</b>	<p>Titel <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="text"/> Geburtsdatum TT/MM/JJJJ <input type="text"/></p> <p>Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/></p>
<b>Bestätigung Maximalbeitrag bzw. Förderhöchstbeitrag für den Erhalt voller Zulage(n)</b>	<p>Hiermit bestätige ich, dass ich den Maximalbeitrag bzw. Förderhöchstbeitrag für den Erhalt voller Zulage(n) bereits bezahle. Dies habe ich anhand der mir zur Verfügung gestellten Jahresmitteilung gemäß § 7 a AltZertG geprüft.</p> <p>Versicherungsnummer <input type="text"/></p> <p>Die WWK Lebensversicherung a. G. behält sich vor, die oben genannten Angaben und die Berechtigung des Erhalts der Rechnungszins-Upgrade-Option zu prüfen. Bei vorliegender Berechtigung und Erfüllung der Voraussetzungen für den Tarifwechsel erhält der Kunde voraussichtlich ab dem zweiten Quartal 2025 automatisch ein Angebot zum Upgrade von Tarif RR10 auf Tarif RR25.</p>
<b>Allgemeine Hinweise für den Tarifwechsel</b>	<p><b>Für den Tarifwechsel müssen folgende Voraussetzungen erfüllt sein:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ihr Vertrag ist nicht beitragsfrei gestellt und es besteht kein Beitragsrückstand.</li><li>2. Sie erhalten noch keine Leistungen aus Ihrem Vertrag.</li><li>3. Sie nehmen keine weiteren Vertragsänderungen vor, z. B. hinsichtlich des Beitrags oder der Vertragsdauer.</li><li>4. Der geänderte Vertrag entspricht den Annahmerichtlinien für Neuverträge der WWK Lebensversicherung a. G..</li><li>5. Eine beauftragte Kapitalübertragung muss bereits durchgeführt sein.</li></ol>
<b>Unterschriften</b>	<p>Ort <input type="text"/> Datum TT/MM/JJJJ <input type="text"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Unterschrift <b>Antragsteller/-in</b>      Unterschrift <b>gesetzlicher Vertreter</b>, falls Antragsteller/-in bzw. zu versichernde Person minderjährig ist.      Unterschrift <b>Antragsvermittler/-in</b></p> <p><b>Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.</b></p>