



Antragsformular für regelmäßige Entnahmen

Bitte füllen Sie dieses Formular mit GROSSEN DRUCKBUCHSTABEN aus. Für Versicherungen, die am oder nach dem 1. Januar 2001 aktiviert wurden, füllen Sie bitte auch das Formular „Erklärung für Wohnsitz außerhalb der Republik Irland“ aus.

SCHRITT 1 ANGABEN ZUM PLAN

Anlagentyp (nur ein Kästchen ankreuzen)

SMI VIP Plan

Guaranteed With Profit Plan

NUMMER DES PLANS

SCHRITT 2 ANLEGER - NUR PRIVATANLEGER

Anleger 1

Anrede (bitte ankreuzen) Herr Frau Sonstige (bitte)

vollständig)

Familienname

Vorname(n) (vollständig)

Korrespondenzanschrift

Anleger 2 (sofern zutreffend)

Anrede (bitte ankreuzen) Herr Frau Sonstige (bitte)

vollständig)

Familienname

Vorname(n) (vollständig)

Korrespondenzanschrift

Anleger 3 (sofern zutreffend) Herr Frau Sonstige

vollständig)

Familienname

Vorname(n) (vollständig)

Korrespondenzanschrift

Anleger 4 (sofern zutreffend) Herr Frau Sonstige

vollständig)

Familienname

Vorname(n) (vollständig)

Korrespondenzanschrift

Sollte es weitere Inhaber der Anlage geben, kopieren Sie bitte Schritt 2, tragen Sie die entsprechenden Angaben für den/die weiteren Inhaber ein und fügen Sie das ausgefüllte Zusatzblatt diesem Antragsformular für regelmäßige Entnahmen bei.

SCHRITT 3 ANLEGER - NUR FIRMENINVESTOREN

Name der Körperschaft

Korrespondenzanschrift

Bitte tragen Sie unten die entsprechenden Angaben für alle Unterzeichnungsberechtigten ein, die berechtigt sind, zum oben genannten Plan Instruktionen zu erteilen.

Name des 1. Unterzeichnungsberechtigten

Name des 2. Unterzeichnungsberechtigten (sofern zutreffend)

Name des 3. Unterzeichnungsberechtigten (sofern zutreffend)

Name des 4. Unterzeichnungsberechtigten (sofern zutreffend)

Sollte es weitere Unterzeichnungsberechtigte für diese Anlage geben, kopieren Sie bitte Schritt 3, tragen Sie die entsprechenden Angaben für den/die weiteren Unterzeichnungsberechtigten ein und fügen Sie das ausgefüllte Zusatzblatt diesem Antragsformular für regelmäßige Entnahmen bei.

SCHRITT 4**ANGABEN ZUR ENTNAHME**

Entnahmebetrag (Mindestbetrag E 300 / US\$ 300 / £ 200) (Siehe Hinweis 1) * Nicht Zutreffendes bitte streichen

Häufigkeit der Entnahmen (nur ein Kästchen ankreuzen): Monatlich Vierteljährlich Halbjährlich Jährlich

Beginn der regelmäßigen Entnahmen (Tag/Monat/Jahr)

Zahlungsangaben

Zahlungsverfahren (Siehe Hinweis 2) Scheck Überweisung

Wenn Sie Scheck angekreuzt haben, füllen Sie bitte die folgenden Kästchen aus.

Wer ist der Zahlungsempfänger?

A der zuvor genannte Begünstigte, d. h.

ODER

B der in Schritt 5 genannte Begünstigte

ODER

C Name des Zahlungsempfängers

Anschrift für Zahlungsempfang

Wenn Sie Überweisung angekreuzt haben, tragen Sie bitte unten die entsprechenden Kontoangaben ein.

Name der Bank

Anschrift

Kontoinhaber

Kontonummer SWIFT/BLZ

Hinweise:

1. Der maximale regelmäßige Entnahmebetrag pro Jahr hängt vom Plantyp ab.
2. Die Überweisungskosten werden vor der Überweisung vom Betrag der regelmäßigen Entnahmezahlung abgezogen. Wenn Sie also beispielsweise eine monatliche Entnahme in Höhe von € 300 angegeben haben, erhalten Sie € 300 abzüglich der Überweisungsgebühren.
3. Je nach Plan werden beim Wert der zurückgegebenen Anteile ggf. Schlussbonus, Marktwertreduzierung, Einkommen-, Zuweisungs- oder Rückkaufgebühr berücksichtigt.

SCHRITT 5**BEGÜNSTIGTE**

Folgende Person sollte die regelmäßigen Entnahmen erhalten:

Anrede (bitte ankreuzen) Herr Frau Sonstiges (bitte vollständig)

Familiename

Vorname(n) (vollständig)

Geburtsdatum

Korrespondenzanschrift

SCHRITT 6**ERKLÄRUNG**

Ich erkläre, dass ich berechtigt bin, zu oben genanntem Plan Instruktionen zu erteilen. Ich weise Scottish Mutual International an, wie oben aufgeführt regelmäßige Auszahlungen zu leisten.

Unterschrift des Anlegers/Bevollmächtigten 1

Datum

Unterschrift des Anlegers/Bevollmächtigten 2 (sofern vorhanden)

Datum

Unterschrift des Anlegers/Bevollmächtigten 3 (sofern vorhanden)

Datum

Unterschrift des Anlegers/Bevollmächtigten 4 (sofern vorhanden)

Datum

Sollte es weitere Anleger/Unterzeichnungsberechtigte für den Plan geben, kopieren Sie bitte diese Seite, tragen Sie die entsprechenden Angaben für den/die weiteren Anleger/Unterzeichnungsberechtigten ein und fügen Sie das ausgefüllte Zusatzblatt diesem Antragsformular für regelmäßige Entnahmen bei.

Korrespondenzadresse: Scottish Mutual International Limited, Styne House, Upper Hatch Street, Dublin 2, Republik Irland. Tel.: (+353-1) 804 4088. Fax: (+353-1) 804 4005. Internetadresse: www.smi.ie

Scottish Mutual International Limited wird von der irischen Finanzdienstleistungsaufsicht (Irish Financial Regulator) reguliert. Registrierter Sitz: 25-28 North Wall Quay, Dublin 1, Irland. In Irland unter Nummer 242244 eingetragen.

DZD107/0109

