



Antrag auf Änderung des Versicherungsnehmers

Versicherungs-Nr.

Erklärung des bisherigen Versicherungsnehmers (= VN)

Frau Herr Firma Name, Vorname bzw. Firmenname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort, Land

Geburtsdatum

Ich übertrage alle Rechte und Pflichten aus dem oben genannten Vertrag an

(Name, Vorname)

und scheidet somit zum

(Datum) aus dem Vertrag aus.

Ich verpflichte mich, dem neuen Versicherungsnehmer alle Vertragsunterlagen (Versicherungsschein, Versicherungsbedingungen und sonstige Vertragsbestandteile) zu übergeben.

Ort, Datum

Unterschrift bisheriger Versicherungsnehmer

Erklärung des Antragsstellers (= Neuer Versicherungsnehmer = Neuer VN)

Ich trete mit allen Rechten und Pflichten in den oben genannten Versicherungsvertrag ein; die Vertragsunterlagen (Versicherungsschein, Versicherungsbedingungen und sonstige Vertragsbestandteile) habe ich erhalten.

Frau Herr Firma Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

Telefonnummer

Email-Adresse (Pflichtangabe)

PLZ, Ort, Land

Ausgeübter Beruf/Branche

Staatsangehörigkeiten (alle)

Geburtsort

Geburtsland

Steuer-ID

(falls weitere Steuer-ID's existieren, bitte zusätzlich erfassen)

Steuerdomizil (falls weitere Steuerdomizile existieren, bitte zusätzlich erfassen)

DE CH AT FR Weitere Steuerdomizile

US-Steuerstatus/Neuer Versicherungsnehmer

US-Steuerstatus ist zu bejahen, wenn auch nur eine der auf Seite 3 aufgezählten Eigenschaften auf den Antragssteller/Neuer VN zutrifft.

Ja Nein

Widerrufliche Bezugsberechtigung: Empfänger der Versicherungsleistung

Im Erlebensfall: Der Versicherungsnehmer, falls keine abweichende Auswahl erfolgt.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Abweichender Bezugsberechtigter:

Im Todesfall:

Versicherungsnehmer, falls abweichend von der versicherten Person

Ehepartner der versicherten Person im Todesfallzeitpunkt

Name, Vorname

Geburtsdatum

Andere Begünstigung



Prämienzahler (nur ausfüllen, falls abweichend von Antragsteller)

Frau Herr Firma Name, Vorname bzw. Firmenname Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr. Telefonnummer Email (Pflichtangabe)

PLZ, Ort, Land Ausgeübter Beruf/Branche Staatsangehörigkeiten (alle)

Geburtsort Geburtsland Steuer -ID

(falls weitere Steuer-ID's existieren, bitte zusätzlich erfassen)

Steuerdomizil (falls weitere Steuerdomizile existieren, bitte zusätzlich erfassen)

DE CH AT FR Weitere Steuerdomizile

US-Steuerstatus/Prämienzahler

US-Steuerstatus ist zu bejahen, wenn auch nur eine der auf Seite 3 aufgezählten Eigenschaften auf den Prämienzahler zutrifft. Ja Nein

Zahlweise für laufende Prämien und Kontonummer

IBAN (Kontonummer)

Ich erteile hiermit eine Einzugsermächtigung vom oben genannten Bankkonto, oder

Dauerauftrag (Bitte geben Sie auch bei Dauerauftrag die IBAN (Kontonummer) an.)

Falls der Prämienzahler vom Antragsteller (= Neuer VN) abweicht, ist zwingend eine Ausweiskopie des Prämienzahlers beizulegen.

Identifizierung (Bitte immer eine Kopie des Ausweises bzw. Registerauszugs beilegen!) Antragssteller = Neuer VN

Personalausweis	Reisepass	Handelsregisterauszug
Dokument-Nr.	Ausstellungsdatum	Ausstellende Behörde

Der Antragsteller (= Neuer VN) schließt den Versicherungsvertrag im eigenen wirtschaftlichen Interesse ab, falls nicht nachfolgend ein abweichender wirtschaftlich Berechtigter genannt wird.



Wirtschaftlich Berechtigter (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Frau	Herr	Firma	Firmenname, Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr. (Pflichtangabe)		Telefonnummer		Email (Pflichtangabe)
PLZ, Ort, Land		Ausgeübter Beruf/Branche		Staatsangehörigkeiten (alle)
Geburtsort		Geburtsland		Steuer -ID

(falls weitere Steuer-ID's existieren, bitte zusätzlich erfassen)

Steuerdomizil (falls weitere Steuerdomizile existieren, bitte zusätzlich erfassen)

DE	CH	AT	FR	Weitere Steuerdomizile
----	----	----	----	------------------------

US-Steuerstatus/Wirtschaftlich Berechtigter

US-Steuerstatus ist zu bejahen, wenn auch nur eine der auf Seite 3 aufgezählten Eigenschaften auf die wirtschaftlich berechnete Person zutrifft.

Ja Nein

Personalausweis	Reisepass	Handelsregisterauszug
Dokument-Nr.	Ausstellungsdatum	Ausstellende Behörde

Prämienzahler (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Personalausweis	Reisepass	Handelsregisterauszug
Dokument-Nr.	Ausstellungsdatum	Ausstellende Behörde

US-Steuerstatus

US-Steuerstatus gilt für eine Person bzw. Firma, falls auch nur eine der folgenden Eigenschaften auf sie zutrifft:

- Sie besitzt die US-Staatsbürgerschaft (einfache, doppelte oder mehrfache Staatsbürgerschaft) oder in den USA geboren.
- Sie ist in den USA ansässiger ausländischer Staatsangehöriger (z.B. Inhaber einer „Green-Card“ oder Aufenthalt über mehr als 183 Tage in den USA im laufenden Jahr).
- Sie hat den gewöhnlichen Aufenthalt oder eine Wohnsitzadresse oder eine Sitzadresse in den USA.
- Sie besitzt eine US-TIN (Steuernummer) oder US-SSN (Sozialversicherungsnummer) in den USA.
- Sie ist in den USA steuerpflichtig.
- An ihr als Gesellschaft halten mehr als 10% Personen mit US-Bezug Anteile.

Postversand

Der kostenfreie Versand der Police und der Korrespondenz an die oben angegebene Email-Adresse des Antragstellers (= Neuer VN) bzw. die elektronische Übermittlung in den persönlichen Bereich des Antragstellers (= Neuer VN) in unseren Kundenclub gilt als vereinbart.

Eine Änderung des Versicherungsnehmers ist kostenpflichtig. Die Gebühr beträgt CHF 10,00.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller (=Neuer VN)	Unterschrift Prämienzahler

(falls abw. vom Antragsteller/ Neuer VN)