



Polizzenummer
---------------

## Auszahlungsantrag Fondsgebundene Lebensversicherung bei Erleben

**Hinweis:**  
Wenn es sich bei dem Antragsteller um eine juristische Person handelt, bitte unbedingt das Beiblatt zur Erhebung der wirtschaftlichen Eigentümer ausfüllen!

### Versicherungsnehmer/in

Name/Firmenname/Rechtsform		Staat
Adresse/Firmensitz: Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür	Postleitzahl	Ort

### Der/Die Unterfertigte stellt Antrag auf Auszahlung infolge

- Fälligkeit durch Erleben
- Teilrückkauf \_\_\_\_\_ Euro
- Rückkauf

Die Ermittlung des Rückkaufwertes erfolgt im Folgemonat, jeweils zum Ultimo (Schlusskurs) entsprechend den Allgemeinen Versicherungsbedingungen.

### Bei Rückkauf

- alle Zusatztarife kündigen
- folgende Zusatztarife bleiben aufrecht
- Polizzenummer \_\_\_\_\_
- Polizzenummer \_\_\_\_\_
- Polizzenummer \_\_\_\_\_

### Die Auszahlung wird beantragt von (bei mehreren Personen muss für jede Person eine Leistungsanforderung gestellt werden)

<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer	<input type="checkbox"/> Bezugsberechtigter	<input type="checkbox"/> Überbringer	<input type="checkbox"/> Gläubiger-GIIN:
<input type="checkbox"/> Gesetzlicher Vertreter von:			Geburtsdatum (Bezugsberechtigter):

### Die Auszahlung erfolgt auf folgendes Bankkonto:

Konto lautet auf:	
IBAN:	BIC:

### Treuhanderklärung

Liegt derzeit oder lag während der Geschäftsbeziehung ein Treuhandgeschäft vor?  nein  ja  
(wenn ja, bitte unbedingt Ausweiskopien von Treuhänder und Treugeber beilegen)

Kunden sind nach §§ 6 ff FM-GwG verpflichtet, Änderungen hinsichtlich einer allfälligen Treuhandschaft während aufrechter Geschäftsbeziehung von sich aus unverzüglich bekannt zu geben.

### Angaben zur Herkunft der Mittel zur Prämienzahlung

<input type="checkbox"/> monatliches Bruttoeinkommen	<input type="checkbox"/> Sparguthaben/Auszahlung Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Erbschaft/Schenkung	<input type="checkbox"/> Betriebsausgabe/-einnahme
<input type="checkbox"/> Verkauf (z.B. Immobilien, Aktien, Wertpapiere, Gold, etc.)			
<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben):			



### Angaben über den Antragsteller – natürliche Person

Vorname, Familienname, Titel		
Geburtsdatum	Geburtsort	Geburtsstaat
Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür		Postleitzahl Wohnort
Tagsüber erreichbar unter Telefonnummer		Identitätsdaten: <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> Personalausweis
Ausstellende Behörde	Ausstellungs-/Gültigkeitsdatum	Ausweisnummer
Ort und Staat der Behörde		
Wir sind aufgrund des Versicherungsaufsichtsgesetzes verpflichtet, vor Auszahlung der Versicherungsleistung eine (nochmalige) Identitätsfeststellung vorzunehmen und die Daten eines amtlichen gültigen Lichtbildausweises (Führerschein, Personalausweis, Reisepass) festzuhalten. <b>Bitte legen Sie daher eine Kopie Ihres Ausweises bei.</b>		

Österreichischer Staatsbürger?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein    wenn nein, welcher?
--------------------------------	---

### Bitte beantworten Sie auch unbedingt alle nachfolgenden Fragen:

US-Staatsbürgerschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	US-Steuerpflicht? <input type="checkbox"/> ja, TIN/Steuernummer: <input type="checkbox"/> nein
Steueransässigkeit außerhalb Österreichs? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte Staat und Steuernummer angeben Für Deutschland geben Sie bitte die 11-stellige Steuernummer (Identifikationsnummer, kurz IdNr.) an. Für die Schweiz geben Sie bitte die 13-stellige OASI-Nummer (AHV, beginnend mit 756) an.	
Staat	Steuernummer*
Staat	Steuernummer*
Staat	Steuernummer*
*Begründung, warum keine Steuernummer vorhanden ist/zugeteilt wurde:	

Falls Sie nicht im Land Ihres Wohnsitzes steueransässig sind, legen Sie bitte eine Bescheinigung vom Finanzamt des Landes in dem Sie steuerlich ansässig sind bei.

Die ermittelten Informationen, soweit aufgrund des Gemeinsamen Meldestandard-Gesetzes erforderlich, werden an das Finanzamt übermittelt.

**Steuerliche Ansässigkeit** = Laut lokaler Gesetzgebung sind Sie in Österreich steuerlich ansässig, wenn sich Ihr Wohnsitz/Firmensitz oder gewöhnlicher Aufenthalt in Österreich befindet. Steuerliche Ansässigkeit in anderen Ländern: Grundsätzlich sind Sie in dem Land steuerlich ansässig, in dem sich Ihr permanenter Wohnsitz/Firmensitz oder Aufenthaltsort befindet. Jedoch hat jedes Land seine eigenen Regeln zur Bestimmung der steuerlichen Ansässigkeit. Für Informationen dazu besuchen Sie bitte folgende Website: [www.oecd.com/taxresidence](http://www.oecd.com/taxresidence). Bitte konsultieren Sie Ihren Steuerberater, wenn Sie sich bezüglich Ihrer steuerlichen Ansässigkeit nicht sicher sind.

**FATCA** steht für "Foreign Account Tax Compliance Act" und ist ein 2010 vom US-Kongress verabschiedetes Steuergesetz mit Auswirkungen auf die globale Finanzwirtschaft. Am 29.4.2014 wurde FATCA mit einem zwischenstaatlichen Abkommen zwischen Österreich und den USA auch in Österreich in Kraft gesetzt. So sind österreichische Versicherungen verpflichtet Informationen über US-Kontoinhaber an die USA zu übermitteln.



**Steuerlicher Hinweis zu (Teil-)Rückkäufen nach Prämienfreistellungen und Reduktionen:** Bitte beachten Sie, dass gemäß Versicherungssteuergesetz eine Prämienfreistellung oder wesentliche Prämienreduzierung, die innerhalb der ersten drei Jahre der Vertragslaufzeit durchgeführt wird, in weiterer Folge zu einer Nachversteuerung und somit zu einer zusätzlichen Versicherungssteuerbelastung führen kann. Sie haben noch Fragen? Bitte besprechen Sie Ihren Änderungswunsch vorab mit Ihrer Beraterin, Ihrem Berater oder wenden Sie sich an [info@uniqa.at](mailto:info@uniqa.at)

**Datenschutz:** Daten sind bei uns gut aufgehoben! Wir achten darauf, dass Sie sicher sind, rechtmäßig verwendet und geheim gehalten werden. Über den Umgang mit Daten informieren unsere Datenschutzhinweise, die Sie auf [www.uniqa.at](http://www.uniqa.at) im Bereich Datenschutz finden. Haben Sie noch Fragen? Sie erreichen unseren Datenschutzbeauftragten gerne unter [datenschutz@uniqa.at](mailto:datenschutz@uniqa.at)

Der/die Antragsteller/in ist alleine für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Gegebenenfalls Zustimmung durch Gläubiger  
firmenmäßige Zeichnung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Empfangsberechtigten

**Hinweis:**  
**Wenn es sich bei dem Antragsteller um eine juristische Person handelt, bitte unbedingt das Beiblatt zur Erhebung der wirtschaftlichen Eigentümer ausfüllen!**

**Vom Berater auszufüllen:**

Sind Ihnen Anzeichen für einen Bezug des Kunden (Versicherungsnehmers) oder der wirtschaftlichen Eigentümer zu den USA (z.B. Geburtsort, Telefonnummer, Green Card, c/o Adresse) bekannt?  ja  nein

**Alle Angaben, insbesondere die Identitätsdaten, wurden überprüft und die Richtigkeit wird bestätigt.**

Name Berater	Verm.Nr. Berater	Tel. Berater
Ort, Datum	Unterschrift Berater	