

Angaben zur Auszahlung Prämiendepot Private Vorsorge

Prämiendepotinhaber

Vorname

Name

Prämiendepot-Nr.

Policen-Nr.

Änderung ab

Police-Nr.

Angaben zum Auszahlungsempfänger

Auszahlungsempfänger kann nur der Prämiendepotinhaber oder der Versicherungsnehmer sein.

Eine natürliche Person

Ein Unternehmen (juristische Person,
Kollektiv-/Kommanditgesellschaft)

Vorname

Name

Geburtsdatum

Nationalitäten (alle)

Wohnsitzadresse

PLZ/Ort

Wohnsitzland

Firmenname

Gründungsdatum

Domiziladresse

PLZ/Ort

Land

Kontoangaben

Ich wünsche die Auszahlung auf folgendes Konto:

IBAN (Postkonto-Nr.)

Name/Ort der Bank

IBAN (Bankkonto-Nr.)

BIC/SWIFT



.....

Falls der Versicherungsnehmer nicht Auszahlungsempfänger ist und die Auszahlung mehr als CHF 15'000 beträgt:

Geben Sie das Verhältnis des Auszahlungsempfängers zum Versicherungsnehmer an!

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> (ehemaliger) Ehegatte/
eingetragener Partner | <input type="checkbox"/> Lebenspartner | <input type="checkbox"/> Elternteil/Grosselternteil | <input type="checkbox"/> Kind |
| <input type="checkbox"/> Stiefkind | <input type="checkbox"/> Patenkind | <input type="checkbox"/> Geschwister | <input type="checkbox"/> Pate/Patin (Gotti/Götti) |
| <input type="checkbox"/> Geschäftspartner | <input type="checkbox"/> Anderes Verhältnis (nähere Angaben): | <input type="text"/> | |
| | <input type="checkbox"/> Grund (nähere Angaben): | <input type="text"/> | |

.....

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort/Datum

**Unterschrift
Prämiendepotinhaber**

