

## Wechsel des Prämien depotinhabers Antrag

---

### Antrag des bisherigen Prämien depotinhabers

<b>Vorname</b>	<input type="text"/>	<b>Name</b>	<input type="text"/>
<b>Prämien depot-Nr.</b>	<input type="text"/>	<b>Änderung mit Wirkung ab</b>	<input type="text"/>
<b>Policen-Nr.</b>	<input type="text"/>	<b>Policen-Nr.</b>	<input type="text"/>
<b>Policen-Nr.</b>	<input type="text"/>	<b>Policen-Nr.</b>	<input type="text"/>

Als bisheriger Prämien depotinhaber beantrage ich, sämtliche Rechte und Pflichten aus diesem Prämien depotvertrag an den neu vorgesehenen Prämien depotinhaber zu übertragen.

<b>Ort/Datum</b>	<input type="text"/>	<b>Unterschrift bisheriger Prämien depotinhaber</b>	<input type="text"/>
------------------	----------------------	---	----------------------

---

### Identifizierung des neu vorgesehenen Prämien depotinhabers

Der neu vorgesehene Prämien depotinhaber ist:

**Eine natürliche Person**

<b>Vorname</b>	<input type="text"/>
<b>Name</b>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum</b>	<input type="text"/>
<b>Nationalitäten (alle)</b>	<input type="text"/>
<b>Wohnsitzadresse</b>	<input type="text"/>
<b>PLZ/Ort</b>	<input type="text"/>
<b>Wohnsitzland</b>	<input type="text"/>

**Ein Unternehmen (juristische Person, Kollektiv-/Kommanditgesellschaft)**

Bitte in diesem Fall das Formular «Feststellung der Kontrollinhaber» ausfüllen.

<b>Firmenname</b>	<input type="text"/>
<b>Gründungsdatum</b>	<input type="text"/>
<b>Domiziladresse</b>	<input type="text"/>
<b>PLZ/Ort</b>	<input type="text"/>
<b>Land</b>	<input type="text"/>

Bitte die für die Firma handelnde Person in der linken Spalte ebenfalls identifizieren. Sollten dies mehrere sein, so ist pro Person jeweils ein separates Formular zu verwenden.



.....

### Bei Versicherungen mit periodischer Prämienzahlung

Für die weitere Prämienschuld bei wirtschaftlicher Betrachtungsweise aufkommender Geldgeber ist:

neu vorgesehener Prämien depotinhaber

andere Person

Bitte in diesem Fall die Formulare «Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten» und gegebenenfalls «Feststellung der Kontrollinhaber» ausfüllen.

.....

### Unterschrift

Als neu vorgesehener Prämien depotinhaber erkläre ich, sämtliche Rechte und Pflichten aus dem Prämien depotvertrag zu übernehmen.

**Ort/Datum**

**Unterschrift  
neu vorgesehener  
Prämien depotinhaber**

### Hinweis

Der Wechsel des Prämien depotinhabers ist wirksam, wenn die Übertragung von Pax schriftlich bestätigt wird.

