

Auszahlungserklärung: Kapitalzahlung

Versicherungsnummer

Versicherte Person

Anspruchsberechtigter

Telefonnummer für Rückfragen (freiwillig)

Die Überweisung der fälligen Leistung soll zum auf folgendes Konto erfolgen:

Name des Kontoinhabers	IBAN
Anschrift des Kontoinhabers	Geburtsdatum
BIC *)	Bank
Steuer-Identifikationsnummer	Sozialversicherungsnummer
Name der Krankenkasse	Art der Versicherung (Bitte eine Kopie der Versichertenkarte beifügen) gesetzlich privat

Ist der Versicherungsnehmer in den USA steuerpflichtig? Ja Nein	Ist der Kontoinhaber in den USA steuerpflichtig? Ja Nein
Ist der Versicherungsnehmer außerhalb Deutschland steueransässig? Ja Nein	Ist der Kontoinhaber außerhalb von Deutschland steueransässig? Ja Nein

Nach dem Geldwäschegesetz sind wir verpflichtet, den Empfänger der Leistung zu identifizieren

Bitte schicken Sie uns eine gut lesbare Kopie des gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite) oder Reisepasses zu.

Der Kontoinhaber ist eine politisch exponierte Person Ja Nein

Politisch exponierte Personen (PEP) sind insbesondere Personen, die politische Ämter auf internationaler, europäischer oder nationaler Ebene ausüben (z.B. Staatschefs, Regierungschefs, Minister, Mitglieder der Europäischen Kommission, stellvertretende Minister und Staatssekretäre, Mitglieder der Führungsgremien politischer Parteien, Mitglieder in wichtigen staatlichen Organen wie oberen Gerichten, Rechnungshöfen, Leitungsorganen von Zentralbanken, Botschafter, Geschäftsträger, hochrangige Offiziere der Streitkräfte, Führungsorgane in staatlichen Unternehmen oder zwischenstaatlichen internationalen oder europäischen Organisationen/Unternehmen) und deren Familienmitglieder, sowie bekanntermaßen nahestehende Personen.

Unterschrift des Leistungsempfängers

Unterschrift + Stempel des Arbeitgebers (sofern noch angestellt)

Nach den geltenden Steuervorschriften müssen wir Zahlungen dem Finanzamt melden, die an eine andere Person als den Versicherungsnehmer (bei Direktversicherungen / Pensionskassenversicherungen im Rahmen der betrieblichen Altersversorgung den Versicherungsnehmer oder die versicherte Person) geleistet werden.

*) Bei Überweisungen in Nicht-Teilnehmerstaaten oder außerhalb Europas bitte SWIFT-Code angeben.