

Übernahmeerklärung zur Direktversicherung durch den Arbeitnehmer

Gruppenversicherungsvertrag:

Versicherungsschein-Nummer

ggf. weitere Versicherungsschein-Nummer

Neuer Versicherungsnehmer wird ab die versicherte Person.

Name, Anschrift des neuen Versicherungsnehmers (versicherte Person)

1. Versicherungsumfang

Die Versicherung wird **beitragspflichtig** fortgeführt.

die bisherige Jahresrente soll beibehalten werden

der bisherige Beitrag soll beibehalten werden anderer neuer Beitrag in EUR

Beitragszahlung ab Monat

Beitragszahlungsweise jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Die Versicherung wird **beitragsfrei** mit herabgesetzter Jahresrente fortgeführt (nur möglich, wenn die erforderliche beitragsfreie Mindestrente gebildet werden kann).

2. Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz

Der neue Versicherungsnehmer bestätigt, dass er und ein ggf. wirtschaftlich Berechtigter kein wichtiges öffentliches Amt ausübt und/oder ausgeübt hat (z. B. Staats- oder Regierungschef, Minister, Parlamentsmitglied, Mitglied der Aufsichtsgremien staatlicher Unternehmen). Sie sind kein unmittelbares Familienmitglied einer solchen Person und/oder stehen ihr nahe (kann dies nicht bestätigt werden, bitte streichen).

Handelt der neue Versicherungsnehmer auf eigene Veranlassung? ja nein; bei „nein“ GWG-Fragebogen!

1. Angaben des neuen Versicherungsnehmers

Name, Vorname Geburtsdatum Geburtsort Nationalität / Lnd.-KZ

2. Die Identifizierung erfolgt

durch gültigen Personalausweis / Reisepass Nr. ausstellende Behörde

Bitte reichen Sie uns eine beglaubigte Kopie des Personalausweises ein oder geben uns eine Bestätigung der Daten durch die Bank.

3. Unterschrift

Der neue Versicherungsnehmer hat die [Einwilligung nach Datenschutzgrundverordnung \(DSGVO\) und Schweigepflichtentbindung](#) abgegeben. Sie wird mit der Übernahmeerklärung eingereicht.

Ort Datum Unterschrift des neuen Versicherungsnehmers (versicherte Person)

