

Übernahmeerklärung zur Direktversicherung durch den Arbeitnehmer

Gruppenversicherungsvertrag:

Versicherungsschein-Nummer

7 0

ggf. weitere Versicherungsschein-Nummer

7 0

Neuer Versicherungsnehmer wird ab

0 1

die versicherte Person.



Name, Anschrift des neuen Versicherungsnehmers (versicherte Person)

Ist der neue Versicherungsnehmer ausschließlich in der Bundesrepublik Deutschland steuerpflichtig?

ja, Angabe der Steueridentifikationsnummer

nein, Angabe der Staaten und

der Steueridentifikationsnummern

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

Identifizierung des neuen Versicherungsnehmers

Die Identifizierung erfolgt durch gültigen amtlichen Ausweis

Personalausweis

Reisepass

Nummer

gültig bis

ausstellende Behörde

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität

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

Erfolgt die Aufnahme der Geschäftsbeziehung auf eigene oder fremde Veranlassung?

die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und alle damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf Veranlassung des Antragstellers (Versicherungsnehmer). Dieser wurde nicht von einem Dritten beauftragt

die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und / oder die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf fremde Veranlassung bzw. auf Veranlassung eines Dritten

Name, Vorname(n), Nationalität, Geburtsdatum und Anschrift des veranlassenden Dritten

Angaben des neuen Versicherungsnehmers zu politisch exponierten Personen (PEP)

Eine politisch exponierte Person (PEP) ist eine Person, die ein wichtiges öffentliches Amt auf höchster Staatsebene (Staatschef, Regierungschef, Mitglieder des Parlaments, Minister, Botschafter, Mitglied wichtiger Organe wie z.B. oberste Gerichte, Rechnungshöfen usw.) ausübt oder in den letzten 18 Monaten ausgeübt hat.

Sind Sie oder die ggfls. wirtschaftlichen Berechtigten

- eine PEP oder
- ein unmittelbares Familienmitglied einer PEP oder
- ein enger Geschäftspartner (z.B. Mitinhaber eines gemeinsamen Unternehmens) einer PEP?

nein ja Name, Vorname der PEP

Welches Amt übten die PEP aus? Von wann bis wann?

Welcher Art ist die Beziehung zur PEP?

3. Unterschrift

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

Ort Datum Unterschrift des neuen Versicherungsnehmers (versicherte Person)

4. SEPA-Lastschriftmandat

Im Zuge des einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrs (SEPA) gibt es für jeden Zahlungsempfänger eine Gläubiger-Identifikationsnummer. Die der R+V Lebensversicherung AG lautet: DE3600200000136091.

Zusammen mit der Mandatsreferenz, die wir Ihnen gesondert mitteilen, ist eine eindeutige Identifizierung des (SEPA-)Lastschriftmandats gegeben.

IBAN

- Der Kontoinhaber ist der Versicherungsnehmer
 Der Kontoinhaber ist nicht der Versicherungsnehmer

Name, Anschrift, Länderkennzeichen des Kontoinhabers: nur erforderlich, wenn dieser vom Versicherungsnehmer abweicht

Ich ermächtige Sie, Zahlungen vom genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von Ihnen auf das genannte Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über Abbuchungstermin und Betrag.

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers