

## **ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSBEDARF**

*Ihre Angaben dienen der Anerkennung eines angemessenen Versicherungsbedarfes, werden ausschließlich einer internen Prüfung durch uns unterzogen und selbstverständlich streng vertraulich behandelt!*

*Um Rückfragen zu vermeiden und somit eine rasche Bearbeitung Ihres Antrages zu ermöglichen, bitten wir Sie um Beantwortung aller zutreffenden Fragen. Danke!*

Versicherungsnehmer	Geburtsdatum
---------------------	--------------

### **1. ANGABEN ZUM BERUF**

Beruf	Tätigkeitsbereich bzw. Stellung im Betrieb
<input type="checkbox"/> nicht selbstständig <input type="checkbox"/> selbstständig	

### **2. WELCHEM ZWECK SOLL DIE ABSICHERUNG DIENEN?**

<input type="checkbox"/> Kreditabsicherung für Finanzierung von: (siehe auch Punkt 5)
<input type="checkbox"/> persönliche Vorsorge: Erbschaftssteuerversicherung; o.ä. (begründen Sie bitte kurz die Höhe der beantragten Versicherungssumme)
<input type="checkbox"/> andere Zwecke: (Welche?)

### **3. ANGABEN ZUR FINANZIELLEN SITUATION**

Nennen Sie uns bitte die jährlichen Einkünfte (Gewinne) der letzten drei Jahre	<input type="checkbox"/> brutto	<input type="checkbox"/> netto
Jahr: _____ EUR _____	Jahr: _____ EUR _____	Jahr: _____ EUR _____
Sonstige Einkünfte:		
(Bitte überlassen Sie uns eine Kopie des entsprechenden Einkommensteuerbescheides. Danke!)		

### **4. ANGABEN ZU BEREITS BESTEHENDEN UND BEANTRAGTEN VERSICHERUNGEN**

Name der Gesellschaft(en)	Höhe der Versicherungssumme(n)

### **5. ZUSÄTZLICHE ANGABEN BEI KREDITABSICHERUNGEN**

Darlehensnehmer:	Darlehensgeber:
Höhe des Darlehens:	Laufzeit und Art der Rückzahlung:
Höhe der jährlichen Zinsenbelastung	Stand der Darlehensbearbeitung:
Wird die beantragte Lebensversicherung vom Darlehensgeber gefordert und zu dessen Gunsten abgetreten oder verpfändet? Wenn nein, warum nicht?	
(Bitte fügen Sie eine Kopie des Kreditvertrages oder eine Bestätigung der Bank über die Kreditgewährung bei. Danke!)	

### **6. ZUSÄTZLICHE AUSKUNFTE ZU KEYMAN- ODER GESCHÄFTSPARTNER-ABSICHERUNGEN**

Angaben zum Unternehmen (Name, Gesellschaftsform, Branche, seit wann bestehend, Anzahl der Mitarbeiter):
Wie ist die zu versichernde Person am Unternehmen beteiligt und welche Aufgaben hat sie?
Auf welcher Grundlage wurde die beantragte Versicherungssumme kalkuliert (geschätzter Gewinnausfall, Jahreseinkommen)?
(Bitte legen Sie Geschäftsberichte, Bilanzen, aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung o.ä. bei. Danke!)

Ich übernehme durch meine Unterschrift die Verantwortung für die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben auch dann, wenn ich diese nicht eigenhändig ausgefüllt habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass falsche oder unvollständige Angaben zur Ablehnung von Leistungsansprüchen führen können.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers