

Bitte retournieren an:
Continentale Lebensversicherung a. G.,
Vertriebsbüro Österreich
Fichtegasse 2 a, A-1010 Wien



ERKLÄRUNG

(bitte ankreuzen)

☐ **VINKULIERUNG** ☐ **VERPFÄNDUNG** ☐ **ABTRETUNG**

Versicherungsnehmer

Name _____
PLZ _____ **Ort** _____
Straße _____

**Versicherungsnummer
oder Antrag vom**

Versicherungssumme

Kreditinstitut

Name _____
PLZ _____ **Ort** _____
Straße _____

Kreditkonto-Nr.:

vinkulierter/verpfändeter/abgetretener Betrag EURO _____

Ich bestätige den obigen Sperrvermerk und beantrage folgende Vormerkung:

Die bestehenden Bezugsrechte werden in Höhe des gesperrten Betrages widerrufen. Änderungen am obigen Vertrag bedürfen der Zustimmung des obigen Kreditinstitutes. Fällige Leistungen aus dem obigen Lebensversicherungsvertrag sind bis zur Höhe des gesperrten Betrages an das obige Kreditinstitut zugunsten des obigen Kreditkontos zu zahlen. Bei Beitragsrückständen ist das Kreditinstitut vor Eintritt der Verzugsfolgen nach § 39 Versicherungsvertragsgesetz durch den Versicherer zu benachrichtigen.

☐ Ich wünsche folgende Zusage:

Die Continentale Lebensversicherung verzichtet auf das Rücktrittsrecht bei Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht und leistet auch bei Selbstmord in den ersten 3 Jahren.

Diese Zusage ist begrenzt auf die Höhe des gesperrten Betrages, bzw. die Höhe der Restforderung des Kreditinstitutes beim Ableben der versicherten Person, maximal auf 150.000 Euro.

Der Antragsteller (Versicherungsnehmer) zahlt hierfür zusammen mit dem Erstbeitrag einen einmaligen Zusatzbeitrag in Höhe von 1 ‰ aus dem gesperrten Betrag, also maximal 150 Euro; bei einer Versicherung auf zwei verbundene Leben verdoppelt sich der einmalige Zusatzbeitrag.

Bei Abschluss des Versicherungsvertrages ohne ärztliche Untersuchung reiche ich auf meine Kosten ein **Kleines ärztliches Zeugnis** ein.

☐ Ich wünsche vorstehend beschriebene Zusage nicht.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift & Stempel Bank
