

1.0 zum Versicherungs-Vertrag Neue Versicherungsnummer

Urschriftlich zurück an:

2.0 Grund des Versicherungsnehmer-Wechsels:
Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde, bei einem Versicherungsnehmer-Wechsel handelt es sich um einen schenkungssteuerpflichtigen Vorgang. Die Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG ist verpflichtet, gegenüber dem zuständigen Finanzamt eine Meldung abzugeben, sofern der Rückkaufwert zum Übernahmzeitpunkt den Wert von 5.000 EUR übersteigt.

3.0 Verzichtserklärung
Hiermit übertrage ich (übertragen wir) sämtliche Rechte und Pflichten als Versicherungsnehmer ab auf den unten genannten neuen Versicherungsnehmer. Sofern ein SEPA-Lastschriftmandat vorliegt, wird es hiermit widerrufen.
Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land
Zuname, Vorname bzw. Firmenbezeichnung des bisherigen Versicherungsnehmers
Ort, Datum Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers (ggf. mit Firmenstempel)

4.0 Rechte Dritter (z. B. Abtretung) vorhanden
Mit dem Versicherungsnehmer-Wechsel bin ich/sind wir einverstanden.
Ort, Datum Unterschrift des Drittberechtigten

5.0 Angaben des neuen Versicherungsnehmers
 Herr Frau Firma
Name bzw. Firmenbezeichnung Vorname Titel
Straße, Hausnummer PLZ, Ort Land
Telefonnummer mit Vorwahl Telefaxnummer mit Vorwahl E-Mail-Adresse
Staatsangehörigkeit Geburtsdatum Geburtsort

5.1 Stets erforderliche Angaben des Antragstellers:
 Ich handle auf eigene Veranlassung
 Ich handle auf Veranlassung eines Dritten

5.2 Bezugsrechtserklärung
Das widerrufliche Bezugsrecht für die Versicherungsleistung bestimme ich (bestimmen wir) wie folgt

Bezugsberechtigung im Erlebensfall

Name, Vorname Straße, Hausnummer
Geburtsdatum Postleitzahl, Ort

Bezugsberechtigung im Todesfall (der versicherten Person)

Name, Vorname Straße, Hausnummer
Geburtsdatum Postleitzahl, Ort



5.3 SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZ0000023236

Ich/Wir ermächtige(n) die Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/Wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte; die deutsche IBAN ist immer 22 Stellen lang)

BIC

Name des Kreditinstituts

Name, Vorname bzw. Firmenbezeichnung der/des Kontoinhaber/s (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer)

Kundennummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s

5.4 Angaben des Antragstellers gemäß Geldwäschegesetz

Angaben bei Privater Vorsorge stets erforderlich – ausgenommen in Deutschland abgeschlossene Berufs-/Erwerbsunfähigkeitsversicherungen bzw. Erwerbsunfähigkeitsabsicherungen und Grundfähigkeitsversicherungen.

Personalausweis-/Reisepass-Nr. ausgestellt auf (Name, Vorname) Staatsangehörigkeit Geburtsort Geburtsdatum

ausgestellt am Ausstellungsbehörde Ablaufdatum Ausweis/Pass gültig? ja nein

Name, Vorname der Person, die den Antrag unterzeichnet

 Bitte fügen Sie eine beglaubigte Kopie Ihres Personalausweises (Vor- und Rückseite) oder Reisepasses bei.

5.5 Politisch exponierte Person (PEP)

Angaben bei Privater Vorsorge stets erforderlich – ausgenommen in Deutschland abgeschlossene Berufs-/Erwerbsunfähigkeitsversicherungen bzw. Erwerbsunfähigkeitsabsicherungen und Grundfähigkeitsversicherungen.

Der Antragsteller oder ein etwaiger wirtschaftlich berechtigter Dritter oder ein Bezugsberechtigter ist eine „Politisch exponierte Person (PEP)“. ja nein

5.6 Identifizierung von US-Steuerpflichtigen gemäß FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act)

Wir sind gesetzlich verpflichtet, jeden Kunden auf eine US-Steuerpflicht zu überprüfen. US-steuerpflichtig sind beispielsweise US-Staatsbürger oder Personen, die in den Vereinigten Staaten von Amerika (USA) zu steuerlichen Zwecken länger als 183 Tage ansässig sind. Sollten Sie US-steuerpflichtig im Sinne der gesetzlichen Vorschriften sein, sind wir verpflichtet dies der zuständigen deutschen Steuerbehörde zu melden.

Angaben bei Privater Vorsorge stets erforderlich – ausgenommen bei Risikolebensversicherungen und Berufs-/Erwerbsunfähigkeitsversicherungen bzw. Erwerbsunfähigkeitsabsicherungen

Ich bestätige, dass ich in den Vereinigten Staaten von Amerika (USA) nicht steuerpflichtig bin.

Ich bestätige, dass ich kein US-Staatsbürger bin.

5.7 Identifizierung von Steuerpflichtigen im Ausland (ausgenommen USA) für den automatisierten internationalen Steuerdatenaustausch

Nach den Vorgaben zum automatisierten internationalen Steuerdatenaustausch ist Zurich verpflichtet, zur Prüfung und Erfüllung von Meldeverpflichtungen Daten von Vertragspartnern und aus Verträgen begünstigter Personen zur steuerlichen Ansässigkeit sowie, soweit vorhanden, deren Steueridentifikationsnummer zu erheben und zu verarbeiten. Sollten Sie im Sinne des internationalen Steuerdatenaustauschs im Ausland steueransässig sein, sind wir verpflichtet, dies der zuständigen deutschen Steuerbehörde zu melden.

Angaben bei Privater Vorsorge stets erforderlich – ausgenommen bei Risikolebensversicherungen, Grundfähigkeitsversicherungen und Berufs-/Erwerbsunfähigkeitsversicherungen bzw. Erwerbsunfähigkeitsabsicherungen

Sind Sie in einem Land außerhalb von Deutschland steuerlich ansässig?

ja nein

5.8 Übernahmeerklärung

Hiermit übernehme ich/übernehmen wir als Versicherungsnehmer aus der o. g. Versicherung sämtliche Rechte und Pflichten ab dem Zeitpunkt des Verzichts durch den ehemaligen Versicherungsnehmer.

Verwandtschaftsverhältnis zwischen bisherigem und neuem Versicherungsnehmer:

Ort, Datum

Unterschrift des **neuen** Versicherungsnehmers (ggf. mit Firmenstempel)

6.0 Einverständnis der versicherten Person

Mit dem Versicherungsnehmer-Wechsel bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift zu versichernde Person

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter
(erforderlich, falls zu versichernde Person minderjährig)

Ausfüllanleitung zum Antrag auf Versicherungsnehmer-Wechsel

Mit dieser Anleitung überlassen wir Ihnen wichtige Informationen zu den einzelnen Positionen im Antragsformular, die Sie beim Ausfüllen des Antrages bitte berücksichtigen wollen.

Allgemeines: Im Versicherungsvertragsrecht wird beim Austausch des Leistungsgläubigers vom **Versicherungsnehmer-Wechsel** gesprochen. Der neue Versicherungsnehmer tritt damit vollumfänglich in die Rechte und Pflichten aus dem Vertragsverhältnis ein. Dieser Eintritt gilt steuerlich nicht als Abschluss eines neuen Vertrages. Dennoch muss der Versicherer einen Versicherungsnehmerwechsel gegenüber dem Finanzamt anzeigen, sofern der Rückkaufswert zum Übertragungszeitpunkt einen Wert von **5.000 EUR** übersteigt, weil mit dem Versicherungsnehmerwechsel vermögensrechtliche Werte übertragen werden.

- 1.0 Zum Versicherungs-Vertrag:** Im linken Feld ist die Versicherungsnummer des Vertrages vorzugeben, der übertragen werden soll. Die neue Versicherungsnummer, die aus technischen Gründen bei einem Versicherungsnehmerwechsel vergeben werden muss, wird durch unsere Gesellschaft nach Rückgabe des vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Antragsformulars vergeben.
- 2.0 Grund des Versicherungsnehmer-Wechsels:** Hier ist zwingend anzugeben, aus welchem Grund die Übertragung auf eine andere Person erfolgen soll (z. B. Scheidung, Volljährigkeit der versicherten Person, Schenkung, Tod des bisherigen Versicherungsnehmers etc.)
- 3.0 Verzichtserklärung:** Hier sind folgende Angaben erforderlich:
Übertragungstermin (hierbei ist zu beachten, dass die Übertragung i. d. R. zum nächsten Ersten, nach Eingang des Antrages wirksam wird), Angaben zum bisherigen Versicherungsnehmer (Name, Anschrift etc.) Ort, Datum und Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers (sofern dieser nicht verstorben ist)
- 4.0 Rechte Dritter:** Sofern die Rechte und Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag bereits an einen Dritten abgetreten oder verpfändet wurden, bzw. von einem Dritten gepfändet wurden oder bereits ein unwiderrufliches Bezugsrecht zu Gunsten eines Dritten verfügt wurde ist dessen Einverständnis zur Übertragung der Versicherung erforderlich. Handelt es sich bei dem Drittberechtigten nicht um eine Privatperson, ist das Einverständnis durch Stempel und Unterschrift des Dritten zu bestätigen.
- 5.0 Angaben des neuen Versicherungsnehmers:** Die benötigten Angaben sind dem Textfeld zu entnehmen. Eine Bekanntgabe der **Steueridentifikationsnummer** (Steuer-ID) muss **zwingend** erfolgen. Die Telefonnummer und E-Mail-Adresse müssen nicht angegeben werden. Für eine künftige Kommunikation per Telefon oder E-Mail, wären diese Angaben aber zu Identifikationszwecken erforderlich.
- 5.1** Wir als Versicherungsgesellschaft sind durch das Geldwäschegesetz (GWG) verpflichtet, eine Legitimationsprüfung des Kunden durchzuführen. Diese Prüfung ist auch bei einem Versicherungsnehmer-Wechsel erforderlich. Außer dem neuen Versicherungsnehmer und der versicherten Person können auch Dritte ein wirtschaftliches Interesse an dem zu übernehmenden Versicherungsvertrag haben. Diese Personen werden als „wirtschaftlich Berechtigte“ bezeichnet und müssen von uns ermittelt, geprüft und dokumentiert werden. Im Antragsformular befindet sich daher die Frage, ob der neue Versicherungsnehmer auf **eigene** oder auf **fremde Veranlassung**, nämlich die eines wirtschaftlich berechtigten **Dritten** handelt.

Gibt der neue Versicherungsnehmer an, auf **Veranlassung eines Dritten** zu handeln, müssen weitere Angaben zu dieser Person erhoben werden.

Sind beispielsweise der neue Versicherungsnehmer, der Beitragszahler und der Bezugsberechtigte für den Erlebensfall identisch, ist in der Regel von einem Handeln auf eigene Veranlassung auszugehen. Dies ist durch **„Ich handele auf eigene Veranlassung“** zu bestätigen.

Werden die Beiträge jedoch beispielsweise von einem außerhalb der Familie stehenden Dritten bezahlt oder ist eine solche dritte Person als Bezugsberechtigter im Erlebensfall angegeben oder wurden die Rechte und Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag nicht an ein Kreditinstitut, sondern an eine Dritte Person abgetreten oder verpfändet, ist dies durch **„Ich handele auf Veranlassung eines Dritten“** und Angabe von Vor- und Zuname, sowie Adresse des Dritten offenzulegen und zu bestätigen.

- 5.2 Bezugsrechtserklärung:** Wird keine neue Bezugsrechtserklärung abgegeben, bleiben die bisherigen Verfügungen des vorherigen Versicherungsnehmers bestehen. Damit uns im Leistungsfall eine schnelle Abwicklung möglich ist, bitten wir neben Vor-, Zunamen und Geburtsdatum des Bezugsberechtigten auch noch dessen Anschrift bekannt zu geben. Bitte beachten Sie, dass sich die Bezugsberechtigung für den Todesfall immer auf das Ableben der versicherten Person bezieht. Diese kann abweichend vom Versicherungsnehmer sein.

5.3 SEPA-Lastschriftmandat: Sofern eine Abbuchung der laufenden Beiträge im Rahmen des SEPA-Lastschriftmandates erfolgen soll, sind folgende Angaben erforderlich:

- IBAN
- BIC
- Name des Kreditinstitutes
- Name und Anschrift des Kontoinhabers
- Unterschrift des Kontoinhabers

5.4 Angaben des neuen Versicherungsnehmers gemäß Geldwäschegesetz: Hierfür sind zwingend folgende Angaben erforderlich:

- Personalausweis/Reisepassnummer
- Vor- und Zuname auf den der Ausweis/Pass ausgestellt wurde
- die Staatsangehörigkeit, Geburtsort sowie das Geburtsdatum
- das Datum, wann der Ausweis/Pass ausgestellt wurde und das Ablaufdatum
- die Ausstellungsbehörde sowie die Angabe ob der Ausweis/Pass gültig ist

Zusätzlich ist eine beglaubigte Fotokopie des Personalausweises (Vorder- und Rückseite) oder Reisepasses beizufügen!

Eine amtliche Beglaubigung kann von Bürger- oder Einwohnermeldeämtern oder durch ein Pfarramt öffentlich-rechtlich organisierter Kirchen (z. B. katholische oder evangelische Kirche in Deutschland) vorgenommen werden. Auch ein Notar ist zur amtlichen Beglaubigung berechtigt.

Alternativ können Sie sich auch gegenüber Ihrem Zurich-Vermittler, Makler oder Kundenberater mittels Originalausweisdokument identifizieren. Dieser fertigt eine Kopie und bestätigt hierauf die Einsichtnahme in das Originaldokument.

5.5 Politisch exponierte Person (PEP): Eine PEP ist eine natürliche Person, die ein wichtiges öffentliches Amt ausübt oder ausgeübt hat, deren unmittelbares Familienmitglied oder eine ihr bekanntermaßen nahe stehende Person.

5.6 Identifizierung von US-Steuerpflichtigen gemäß FACTA: Sofern der neue Versicherungsnehmer **kein** US-Staatsbürger ist **und nicht** in den USA steuerpflichtig ist, sind beide Fragen zu bestätigen.

5.7 Identifizierung von Steuerpflichtigen im Ausland (ausgenommen USA) für den automatisierten internationalen Steuerdatenaustausch: Sofern der neue Versicherungsnehmer **nicht** in einem Land außerhalb von Deutschland steuerlich ansässig ist, so ist die Frage mit „**nein**“ zu beantworten.

5.8 Übernahmeerklärung: Hier ist das Verwandtschaftsverhältnis zwischen dem neuen und dem vorherigen Versicherungsnehmer anzugeben. Anschließend ist die Erklärung mit Ort, Datum und der Unterschrift des neuen Versicherungsnehmers zu versehen.

6.0 Einverständnis der versicherten Person: Handelt es sich bei der versicherten Person weder um den bisherigen noch um den neuen Versicherungsnehmer, ist deren Einverständnis zum Versicherungsnehmerwechsel zwingend erforderlich. Ist die versicherte Person zum Übertragungszeitpunkt minderjährig, ist das Einverständnis der gesetzlichen Vertreter erforderlich.