VORARLBERGER LANDES-VERSICHERUNG

Vorarlberger Landes-Versicherung V.a.G.
Bahnhofstraße 35, 6900 Bregenz
T +43 5574/412-0, E-Mail: vlv@vlv.at
www.vlv.at/Datenschutzinformationen
Landes- als Handelsgericht Feldkirch
FN 60016 i, UID: AT U36 737 901

Polizzen-Nr.	**Leistungsanforderung**	Vrtr.-Nr.	Name
Eingelangt			

Versicherungsnehmer (VN)

Name, Titel, Vorname		
Staatsangehörigkeit, Geschlecht		☐ m ☐ w
Geburtsdatum, Beruf		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		
Telefon, E-Mail		

☐ Rückkauf/Kündigung zum

Notwendige Unterlagen:
- Polizze bzw. Nichtigkeitserklärung
- Identifikation (Leistungsempfänger)
- ev. Devinkulierung (Bank)

Kündigungsfristen:
- zum nächsten Monatsersten
- 3 Wochen bei Fondsprodukten

☐ Teilrückkauf zum

Kündigungsfristen wie bei Rückkauf

Notwendige Unterlagen:
- Identifikation (Leistungsempfänger)
- ev. Zustimmung Bank

- Höhe des Betrages (optional)

☐ Tod

Notwendige Unterlagen:
- Polizze bzw. Nichtigkeitserklärung
- Kopie der Sterbeurkunde
- Todesursache (bei Ableben, Er- und Ableben und Fonds)
- ev. Verlassenschaft (wenn gesetzliche Erben im Bezugsrecht)
- ev. Devinkulierung (Bank)
- Identifikation (Leistungsempfänger)

☐ Berufsunfähigkeit

Notwendige Unterlagen:
- ärztliche Unterlagen

Achtung Einmalerlag: Um einer nachträglichen Versicherungssteuer in der Höhe von 7 % des Einmalbeitrages zu entgehen, muss der Zeitraum zwischen dem Zustandekommen des Vertrages (Zusendung der Versicherungspolizze) und Auszahlung der Erlebensleistung mindestens 10 Jahre (ab. 1.1.2011) mindestens 15 Jahre betragen.

Achtung staatlich geförderte Zukunftsvorsorge: Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie bei einer Kapitalauszahlung 50 % der erhaltenen staatlichen Förderung zurückbezahlen müssen und der Ertrag kapitalertragssteuerpflichtig wird. Eine Auszahlung ist allenfalls erst nach einer abgelaufenen Dauer von 10 Jahren möglich.

Die Auszahlung wird beantragt von

Name, Titel, Vorname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		

Identifikation (Achtung auf Gültigkeit)

☐ Reisepass ☐ Personalausweis ☐ Führerschein	Ausstellende Behörde	Ausweis-Nr.	Datum Ausstellung	Staatsbürgerschaft

Der Versicherungsnehmer übt ein wichtiges öffentliches Amt bzw. hat ein solches bis vor einem Jahr ausgeübt oder er ist unmittelbares Familienmitglied eines Inhabers eines solchen wichtigen Amtes oder hat zu einer solchen Person ein Naheverhältnis.

☐ Nein
☐ Ja, ausübendes Amt:

Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen sind wir bei jeder Auszahlung zur Identifikationsfeststellung verpflichtet!

Ich bestätige, dass ich NUR in Österreich steuerlich ansässig bin. Ich verpflichte mich, der Versicherung Änderungen meiner steuerlichen Ansässigkeit oder meiner Steuerpflicht in den Vereinigten Staaten von Amerika (USA) unverzüglich mitzuteilen und nehme zur Kenntnis, dass Zahlungen des Versicherers gemäß den Bestimmungen zu den „Angaben zur Steuerpflicht“ der Allgemeinen Vertragsbedingungen nur erfolgen, wenn der Empfänger über Aufforderung des Versicherers die dort genannten Auskünfte und Bestätigungen zu seiner Steuerpflicht abgibt.

☐ ja ☐ nein (Angabe des Landes der steuerlichen Ansässigkeit und der Steueridentifikationsnummer)

Land Steueridentifikationsnummer (TIN)

Auf mein Konto

IBAN		BIC	
IBAN		BIC	

Ort und Datum | Einverständnis des Vink-Gläubigers | Unterschrift Vertreter | Unterschrift Leistungsempfänger