



## Übernahmeerklärung zur Direktversicherung durch den Arbeitnehmer

Gruppenversicherungsvertrag:

Versicherungsschein-Nummer

ggf. weitere Versicherungsschein-Nummer

Neuer Versicherungsnehmer wird ab

die versicherte Person.

Name, Anschrift des neuen Versicherungsnehmers (versicherte Person)

### 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

Der neue Versicherungsnehmer bestätigt, dass er und ein ggf. wirtschaftlich Berechtigter kein wichtiges öffentliches Amt ausübt und/oder ausgeübt hat (z. B. Staats- oder Regierungschef, Minister, Parlamentsmitglied, Mitglied der Aufsichtsgremien staatlicher Unternehmen). Sie sind kein unmittelbares Familienmitglied einer solchen Person und/oder stehen ihr nahe (kann dies nicht bestätigt werden, bitte streichen).

Handelt der neue Versicherungsnehmer auf eigene Veranlassung?  ja  nein; bei „nein“ GWG-Fragebogen!

#### 1. Angaben des neuen Versicherungsnehmers

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität / Lnd.-KZ

#### 2. Die Identifizierung erfolgt

durch gültigen  Personalausweis /  Reisepass Nr.

ausstellende Behörde

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

### 3. Unterschrift

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

Ort

Datum

Unterschrift des neuen Versicherungsnehmers (versicherte Person)

