

# Unwiderrufliches Bezugsrecht

LVF-014 02.26

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

An die  
uniVersa  
Lebensversicherung a.G.  
PVV 4  
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer:

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

Antragsteller bzw. Versicherungsnehmer (die Personenbezeichnungen beziehen sich auf alle Geschlechter)

\* freiwillige Angaben

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Divers	Titel <input type="text"/>		Geburtsdatum <input type="text"/>	
Zuname <input type="text"/>			Vorname <input type="text"/>			
Straße <input type="text"/>			Hausnummer <input type="text"/>			
Postleitzahl <input type="text"/>		Wohnort <input type="text"/>				
Telefon* <input type="text"/>			E-Mail* <input type="text"/>			

## Bezugsrecht bei Ablauf der Versicherung

Ich bestimme, dass **unwiderruflich** bezugsberechtigt sein soll:

Bei Ablauf der Versicherung (bei Risikoversicherung keine Ablaufleistung):

<input type="checkbox"/> die versicherte Person		
<input type="checkbox"/> die nachfolgend bezeichnete Person - nicht Versicherungsnehmer:		
Zuname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>
Straße <input type="text"/>		Hausnummer <input type="text"/>
Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>	

## Erklärung zur Steuerpflicht einer natürlichen Person in den USA (FATCA)

Ich erkläre, dass ich in den USA nicht steuerpflichtig bin **oder**

<input type="checkbox"/> Ja, ich bin (auch) in den USA steuerpflichtig (bitte ankreuzen, sofern dies zutrifft)		
Ort <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>	Unterschrift des unwiderruflich Bezugsberechtigten bei Ablauf <input type="text"/>

- Bitte beachten Sie auch die Hinweise auf Seite 3 -

# Unwiderrufliches Bezugsrecht

LVF-014 02.26

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Bezugsrecht im Todesfall der versicherten Person

Im **Todesfall** der versicherten Person:

- ☐ der überlebende Ehegatte, mit dem die/der Versicherte zum Zeitpunkt ihres/seines Ablebens verheiratet war
- ☐ die nachfolgend bezeichnete Person - nicht Versicherungsnehmer:

Zuname	Vorname	Geburtsdatum
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	

## Erklärung zur Steuerpflicht einer natürlichen Person in den USA (FATCA)

Ich erkläre, dass ich in den USA nicht steuerpflichtig bin **oder**

- ☐ Ja, ich bin (auch) in den USA steuerpflichtig (bitte ankreuzen, sofern dies zutrifft)

Ort	Datum	 Unterschrift des unwiderruflich Bezugsberechtigten im Todesfall
		 Unterschrift der mitzuversichernden Personen ab 16 Jahre, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, wenn nicht Antragsteller bzw. Versicherungsnehmer

Bitte beachten Sie auch, dass bei Bezugsrechtsänderungen **im Todesfall** die versicherte Person unterschriftlich zustimmen muss.

## Vorzeitige Kündigung

Bei **vorzeitiger Kündigung** des Vertrages soll den zur Auszahlung kommenden **Rückkaufswert** die nachfolgend bezeichnete Person erhalten:

- ☐ **widerruflich** begünstigt bezüglich Rückkaufswert:

Zuname	Vorname	Geburtsdatum
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	

- ☐ **unwiderruflich** begünstigt bezüglich Rückkaufswert:

Zuname	Vorname	Geburtsdatum
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	

# Unwiderrufliches Bezugsrecht



LVF-014 02.26

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Erklärung zur Steuerpflicht einer natürlichen Person in den USA (FATCA)

Ich erkläre, dass ich in den USA nicht steuerpflichtig bin **oder**

☐ Ja, ich bin (auch) in den USA steuerpflichtig (bitte ankreuzen, sofern dies zutrifft)

		<b>X</b>
Ort	Datum	Unterschrift des unwiderruflich Bezugsberechtigten bei vorzeitiger Kündigung

**Die Änderung einer unwiderruflichen Begünstigung ist nur mit Zustimmung des unwiderruflich Begünstigten bzw. dessen Erben möglich.**

**Bitte beachten Sie, dass auf diesem Formular jeder unwiderruflich Bezugsberechtigte die Erklärung zur Steuerpflicht in den USA (FATCA) abgeben und bestätigen muss.**

		<b>X</b>
Ort	Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	

**Bitte beachten Sie auch unsere nachfolgenden Datenschutzhinweise/Informationen zu den Betroffenenrechten:**

Wir möchten Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung zustehenden Rechte informieren. Diese Informationen können Sie im Internet, in der jeweils aktuellen Fassung, unter [www.universa.de/ds-info](http://www.universa.de/ds-info) abrufen oder in Papierform bei uns anfordern. Bitte informieren Sie auch weitere von der Datenverarbeitung betroffene Personen entsprechend.