Antwort per E-Mail an lv_service@gothaer.de
oder per Post an

BarmeniaGothaer Lebensversicherung AG
50598 Köln

Parkkonto / Index Protect

Auszahlungsantrag

Versicherungs-Nr.

Versicherungsnehmer

Straße und Hausnummer

Staat | Postleitzahl | Ort

Telefon

Änderung

Ich bitte, folgende Änderung vorzunehmen:

☐ Auszahlung eines Teilbetrages in Höhe von _____ EUR

zum _____ auf das unten genannte Konto (Verbleibender Betrag auf dem Parkkonto muss mind. 5.000 EUR / beim Index Protect 3.000 EUR betragen, Auszahlung gebührenfrei)

☐ Auflösung und Auszahlung des gesamten Guthabens zum _____ auf das unten genannte Konto. Versicherungsschein ist beigefügt. Alternativ gilt die Ersatzerklärung.

Freistellungsauftrag

Ein Freistellungsauftrag (115814) für den Auszahlungsbetrag ist

☐ beigefügt ☐ nicht beigefügt

Kontoverbindung

☐ Überweisen Sie die Auszahlungen auf folgendes Konto:

IBAN (Internationale Bankkontonummer)

Kontoinhaber (Vorname, Name – falls nicht mit Versicherungsnehmer identisch*)

BIC (Internationale Bankleitzahl des Geldinstituts)

Name des Geldinstituts

Ausländische Steuerpflicht

- in den USA ☐ nein ☐ ja ITIN/EIN _____
- in einem weiteren Land außer Deutschland

☐ nein ☐ ja, in _____

ausländische Steueridentifikationsnummer _____

***) Zusätzlich ist eine Kopie des Personalausweises des Zahlungsempfängers beigefügt.**

Politisch exponierte Person

Ist der Zahlungsempfänger eine politisch exponierte Person? (s. Erläuterungen und wichtige Hinweise sowie Definition auf dem Zusatzblatt)

☐ Ja, bitte Zusatzblatt (215284) ausfüllen

Kopie Personalausweis

Für die Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz füge ich eine lesbare Kopie (Vorder- und Rückseite) meines Personalausweises als Versicherungsnehmer bei.

Juristische Person

Ist die zu identifizierende Person und/oder der wirtschaftlich Berechtigte eine juristische Person (z. B. AG, GmbH, Stiftung etc.).

☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, ist das Zusatzblatt **„Erweiterte Auskunft zu einer juristischen Person“** auszufüllen und zusammen mit den **hierin genannten Unterlagen** dem Antrag beizufügen. Das Zusatzblatt finden Sie unter der Druckartikelnummer 114193 im Materialverzeichnis.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Ersatzerklärung

(nur bei Kündigung des Vertrages erforderlich)

Alternativ zum Original-Versicherungsschein gilt diese Ersatzerklärung:

Hiermit erkläre(n) ich (wir), dass anstelle der Einreichung des Original-Versicherungsscheins diese Ersatzerklärung gilt.

Ich (Wir) bestätige(n) ausdrücklich, dass ich (wir) die Rechte und Ansprüche aus der Versicherung nicht an eine andere natürliche oder juristische Person übertragen (z. B. durch Abtretung oder Verpfändung) und den Versicherungsschein keinem Dritten ausgehändigt habe(n).

Diese Ersatzerklärung gilt für alle genannten Versicherungen.

Ich (Wir) beantrage(n) die Auszahlung ohne Vorlage des Versicherungsscheines.

Für den Fall, dass jemand später berechtigte Ansprüche unter Vorlage des Original-Versicherungsscheines (Ersatzurkunde) geltend machen sollte, werde(n) ich (wir) Sie freistellen.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Hinweise nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die in diesem Schreiben genannte Gesellschaft. Unter dem Link www.gothaer.de/datenschutz erhalten Sie weitergehende, umfangreiche Informationen zum Datenschutz in der jeweils aktuellen Fassung zur Ansicht und zum Download (auf Wunsch auch postalisch). Insbesondere finden Sie dort ausführliche Angaben zum Zweck und zur Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung, zu den Empfängern personenbezogener Daten, zur Speicherdauer, zu Ihren Betroffenenrechten (Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch), zu eventuell eingesetzten automatisierten Entscheidungen sowie Kontaktangaben zum Datenschutzbeauftragten.

Bitte geben Sie diese Informationen zum Datenschutz auch an eventuell weitere in Ihrem Vertrag genannte Personen.