

Gothaer Parkkonto / Index Protect

Auszahlungsantrag (per Post oder per E-Mail an lv_service@gothaer.de)

Gothaer Lebensversicherung AG 50598 Köln

Versicherungs- nummer	Versicherungsnummer			
Absender/ Versicherungs- nehmer	Firma/Name			
nemier	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.			
Freistellungs- auftrag	Ein Freistellungsauftrag (115814) für den Auszahlungsbetrag ist □ beigefügt □ nicht beigefügt			
Konto- verbindung	☐ 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	Der Zahlungsempfänger ist steuerpflichtig			
	• in den USA \square nein \square ja ITIN/EIN			
	• in einem weiteren Land außer Deutschland \square nein \square ja in			
	ausländische Steueridentifikationsnummer			

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

	Ort, Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer		
Jnterschrift				
sollte, werde(n) ich	(wir) Sie freistellen.			
		age des Original-Versicherungsscheines (Ersatzurkunde) geltend machen		
ch (Wir) beantrage(n) die Auszahlung ohne Vorlage des Versicheru	ngsscheines.		
Diese Ersatzerklärui	ng gilt für alle genannten Versicherungen.			
		nsprüche aus der Versicherung nicht an eine andere natürliche oder juris und den Versicherungsschein keinem Dritten ausgehändigt habe(n).	ti-	
• •		nal-Versicherungsscheins diese Ersatzerklärung gilt.		
Alternativ zum Origi	nal-Versicherungsschein gilt diese Ersatzerklär	ung:		
Ersatzerklärung nur bei Kündigung	des Vertrages erforderlich)			
	Ort, Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer		
Jnterschrift				
	im Materialverzeichnis.	Larage in Bus Zusutzbutt in den Sie unter der Bruckertiken unter 1142/		
		nft zu einer juristischen Person" auszufüllen und zusammen mit den zufügen. Das Zusatzblatt finden Sie unter der Druckartikelnummer 11419)3	
uristische Person	Ist die zu identifizierende Person und/oder de (z. B. AG, GmbH, Stiftung etc.).	er wirtschaftlich Berechtigte eine juristische Person \Box ja \Box	nein	
Kopie Personal- ausweis	Für die Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz füge ich eine lesbare Kopie (Vorder- und Rückseite) meines Personal- ausweises als Versicherungsnehmer bei.			
reison	☐ Ja, bitte Zusatzblatt (215284) ausfüllen			
exponierte Person	dem Zusatzblatt)			
Politisch	Ist der Zahlungsempfänger eine politisch exp	onierte Person? (s. Erläuterungen und wichtige Hinweise sowie Definition	auf	

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.