

Gothaer Parkkonto / Index Protect

Auszahlungsantrag (per Post oder per Fax an Fax-Nummer 0551/701-57199)

Gothaer Lebensversicherung AG
50598 Köln

Versicherungsnummer

.....
Versicherungsnummer

**Absender/
Versicherungsnehmer**

.....
Firma/Name

.....
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 beigelegt.

Freistellungsauftrag

Ein Freistellungsauftrag für den Auszahlungsbetrag ist

- beigelegt nicht beigelegt

**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 nein ja ITIN/EIN
- in einem weiteren Land außer Deutschland nein ja in
ausländische Steueridentifikationsnummer

Kopie Personalausweis

Für die Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz füge ich eine Kopie meines Personalausweises als Versicherungsnehmer bei.

Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

*) Zusätzlich ist eine beglaubigte Kopie des Personalausweises des Zahlungsempfängers beigelegt.