|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Versicherten |  |  |
| Anschrift |  |

**Auskunft zur Lebensversicherung, Rentenversicherung   
oder Unfallversicherung mit Prämienrückgewähr**

|  |  |
| --- | --- |
| Wie lautet die Vertragsnummer? |  |
|  | |
| Wie hoch ist die vereinbarte Versicherungssumme? | € |
|  | |
| Wann ist die Versicherungssumme fällig? | Datum |
|  | |
| Wie hoch war die Summe der eingezahlten Beiträge am | €  Datum: |
|  | |
| Wie hoch ist der Rückkaufswert bzw. Auszahlungsbetrag am | €  Datum: |
|  | |
| Welche Gebühr würde bei einem Rückkauf anfallen? | € |
|  | |
| Welche Kündigungsfrist ist einzuhalten? |  |
|  | |
| Können die eingezahlten Beträge zurückgekauft oder beliehen werden?  🞎 Ja 🞎 Nein  Wurde einem Dritten ein unwiderrufliches Bezugsrecht eingeräumt?  🞎 Ja 🞎 Nein | |
|  | |
| Wird die Lebensversicherung zur Tilgung eines Eigenheimdarlehens eingesetzt?  🞎 Ja 🞎 Nein | |
|  | |
| Stammt das Guthaben ganz oder teilweise aus zulagebegünstigten Anlagen nach dem Vermögensbildungsgesetz?  🞎 Ja 🞎 Nein | |

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

|  |
| --- |
| Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Versicherungsunternehmens oder Institutes |