

Zahlungsauftrag

Versicherungsnummer: _____

Versicherte Person: _____

Geburtsdatum: _____

Bei gegebener Leistungspflicht aus dem vorbezeichneten Versicherungsvertrag soll die Versicherungsleistung gezahlt werden auf:

Name des Geldinstitutes: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift¹

Wichtiger Hinweis zur Erbschaft-/Schenkungsteuer:

Sofern der Auszahlungsbetrag 5.000 EUR übersteigt und die Zahlung an einen Anderen als den Versicherungsnehmer erfolgt, ist die Gesellschaft nach § 33 Abs. 3 Erbschaftsteuer-/Schenkungsteuergesetz verpflichtet, dem Finanzamt von der Auszahlung der Versicherungsleistung Kenntnis zu geben. Hiervon ausgenommen sind gemäß § 7 der Erbschaftsteuer-Durchführungsverordnung betriebliche Direktversicherungen.

¹ Bitte legen Sie zur Verifizierung eine Kopie Ihres Personalausweises bei.

