

## Antrag auf Änderung des Versicherungsnehmers

Zu Police-Nr.	
	1. Zedent (aktueller Versicherungsnehmer) <input type="checkbox"/> juristische Person
Name/Vorname/Firma	
Adresse/Postleitzahl/Ort	
Geburts-/Gründungsdatum	
Telefon Nr.	
E-Mail <input type="checkbox"/> keine	
Gesetzlicher Vertreter	
	2. Zedent <input type="checkbox"/> juristische Person
Name/Vorname/Firma	
Adresse/Postleitzahl/Ort	
Geburts-/Gründungsdatum	
Telefon Nr.	
E-Mail <input type="checkbox"/> keine	
<b>Zessionar:</b> Nachfolgende Person soll als neuer Versicherungsnehmer in die oben genannte Versicherungspolice eintreten	
	<input type="checkbox"/> zusätzlicher Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> anstatt des 1. Zedenten <input type="checkbox"/> anstatt des 2. Zedenten <input type="checkbox"/> einziger Versicherungsnehmer
Name/Vorname/Firma	
Adresse/Postleitzahl/Ort	
Telefon Nr.	
E-Mail <input type="checkbox"/> keine	
Staatsangehörigkeit/ Geschäftssitzstaat	
Geburts-/Gründungsdatum	
Geburts-/Gründungsort	
Branche/Firma/Stellung	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet
	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden

### Gesetzlicher Vertreter des Zessionars (falls gegeben bzw. bei juristischer Person)

Name/Vorname		
Adresse/Postleitzahl/Ort/ Land		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsdatum/Geburtsort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

### Politisch exponierte Personen (PEP)<sup>1</sup>

Der neue Versicherungsnehmer erklärt:

- Ich bin keine politisch exponierte Person.
- Ich bin eine politisch exponierte Person. - Bitte geben Sie detaillierte Informationen/Erklärungen

<sup>1</sup>**Definition:** Als politisch exponierte Personen (PEP) gelten alle Amtsinhaber von prominenten öffentlichen Funktionen, insbesondere Staats-, Regierungschefs, hohe Politiker und Funktionäre in Verwaltung, Justiz, Militär und politischen Parteien sowie die obersten Organe staatlicher Unternehmen. Zudem sind die diesen Personen aus familiären, persönlichen oder geschäftlichen Gründen erkennbar nahestehenden Unternehmen und Personen als PEP zu bezeichnen.

### Zweck der Änderung

Zu welchem Zweck wird die Änderung vorgenommen? Bitte detailliert beschreiben:

### Bezug zwischen Zessionar und Zedent

Welcher Bezug besteht zwischen Zessionar und Zedent? Bitte detailliert beschreiben:

### Korrespondenzadresse

<input type="checkbox"/> bestehende Adresse	<input type="checkbox"/> versicherte Person	<input type="checkbox"/> Zessionar	<input type="checkbox"/> Vermittler
<input type="checkbox"/> andere Person	Name/Vorname/Firma:		
	Adresse/Postleitzahl/Ort/Land:		
	Bezug zwischen Zessionar und Korrespondenz-Zustellberechtigter:		

### Zustimmung der versicherten Person falls nicht identisch mit dem Zedent

Name/Vorname		
Adresse/Postleitzahl/Ort/ Land		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsdatum/Geburtsort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Steuernummer		

Ich stimme hiermit der Erstellung einer Versicherung über mein Leben zu. (eigenhändige Unterschrift erforderlich)

Ort, Datum

Versicherte Person/gesetzlicher Vertreter\*

### Wirtschaftlich Berechtigter

Der Zessionar (neue Versicherungsnehmer) erklärt hiermit:

- dass er an den Vermögenswerten letztlich wirtschaftlich berechtigt ist.
- dass der ursprüngliche Versicherungsnehmer an den Vermögenswerten letztlich wirtschaftlich berechtigt ist.
- dass die versicherte Person an den Vermögenswerten letztlich wirtschaftlich berechtigt ist.
- dass die folgende(n) Person(en) an den Vermögenswerten letztlich wirtschaftlich berechtigt ist/sind (wurde im Erlebens- oder im Ablebensfall eine unwiderrufliche Begünstigung vereinbart, so ist an dieser Stelle die unwiderruflich begünstigte Person einzutragen):

Im Falle einer Änderung der wirtschaftlich berechtigten Person, bitte um folgende Zusatzinformationen

<input type="checkbox"/> erwerbstätig	<input type="checkbox"/> selbständig
<input type="checkbox"/> pensioniert	<input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig
Firma/Branche	
Stellung (ggf. vor Pensionierung)	
Jahreseinkommen (Währung/Summe) - ggf. auch jenes vor Pensionierung	ca.
Vermögen (Währung/Summe)	ca.

### Begünstigungsklausel

Begünstigungsklausel im Erlebensfall der versicherten Person:

- unverändert
  - der Versicherungsnehmer
  - Andere (bitte Name und Vorname(n), Geburtsdatum und Adresse sowie den Anteil jedes Begünstigten angeben.)
- 
- 

Begünstigungsklausel im Todesfall der versicherten Person:

- unverändert
  - der Versicherungsnehmer
  - Andere (bitte Name und Vorname(n), Geburtsdatum und Adresse sowie den Anteil jedes Begünstigten angeben.)
- 
- 

### Gemeinsame Erklärung

Zedent und Zessionar erklären hiermit, dass ihnen die Einzelheiten des vorliegenden Lebensversicherungsvertrages bewusst sind. Zudem erklären sie hiermit, dass sie keine Einwände gegen den Vertrag haben und auf etwaige Forderungen und/oder Ansprüche, mit Ausnahme der mit der Police verbundenen Rechte und Pflichten, gegen Youplus verzichten.

### Unterschrift des Zedenten (aktueller Versicherungsnehmer), (eigenhändige Unterschrift erforderlich)

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und trete die Police mit allen Rechten und Pflichten ab.

---

Ort, Datum

---

1. und 2. Versicherungsnehmer/gesetzlicher Vertreter\*

### Unterschrift des Zessionars (neuer Versicherungsnehmers), (eigenhändige Unterschrift erforderlich)

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und erkenne alle Rechte und Pflichten, die sich aus der oben genannten Police ergeben, an.

---

Ort, Datum

---

Neuer Versicherungsnehmer/gesetzlicher Vertreter\*

### Unterschrift des Sicherheitsgläubigers (falls gegeben), (eigenhändige Unterschrift erforderlich)

Sofern die Versicherungspolice als Sicherheit verwendet wird, ist zusätzlich die Einwilligung des Sicherheitsgläubigers zum Versicherungsnehmerwechsel erforderlich.

Ort, Datum

Sicherheitsgläubiger

**Bitte folgendes obligatorisch beilegen - Youplus behält sich das Recht vor, bei Bedarf zusätzliche Unterlagen anzufordern:**

- Originalpolice** (inkl. allfälliger Nachträge) oder Verlusterklärung
- Wenn der Versicherungsnehmer eine natürliche Person ist: „**Utility Bill**“ als Wohnsitznachweis, nicht älter als 12 Monate bzw. 6 Monate bei irischen Policen (z.B. Gas-, Strom-, Wasserrechnung, Fernsehgebühr) oder Meldebestätigung
- Identitätsdokumente** für jeden Zedent/Zessionar/wirtschaftlich Berechtigter/versicherte Person (falls verschieden):
  - natürliche Personen:** beglaubigte gültige Pass- oder ID-Kopie (falls nicht schon eingereicht)
  - juristische Personen:** Handelsregisterauszug (nicht älter als 12 Monate), Statuten (oder gleichwertiges Dokument), Unterschriftenkarte, beglaubigte gültige Pass- oder ID-Kopien für jeden Unterschriftsberechtigten und entsprechendes W-8 oder W-9 Formular
- Formular „**Selbstdeklaration zum Steuerstatus**“ von Zedent und Zessionar. Wenn nötig, wird das Formular auch für den wirtschaftlich Berechtigten angefordert.
- Formular „**Entbindung vom Versicherungsgeheimnis**“
- Im Fall einer irischen Police: Formular „**Self declaration of non-Irish residence**“
- Für natürliche oder juristische Person mit **US Status**:
  - W-9 Formular
  - FinCEN Report 114 (FBAR für das letzte steuerliche Jahr bezüglich der Police) **und**
  - Formular 8938 (für das letzte steuerliche Jahr bezüglich der Police)
  - oder** CPA-Brief (Bestätigung für das letzte steuerliche Jahr bezüglich der Police)

\*Für den gesetzlichen Vertreter sind die gleichen Dokumente und Informationen erforderlich wie für den Kontoinhaber. Bitte Seite 1 dementsprechend ergänzen.