

Life Portfolio Germany: Versicherungsleistung bei Vertragsende

Policen Nr. _____

Erster Versicherungsnehmer _____

Zweiter Versicherungsnehmer _____

Der Versicherungsnehmer beantragt die Veräusserung aller Vermögenswerte und die Überweisung des Barguthabens zum vertraglich vereinbarten Laufzeitende der oben genannten Lebensversicherungspolice.

Die Versicherungsgesellschaft wird nach Erhalt dieses vollständig ausgefüllten Formulars sämtliche Anlagen bewerten und realisieren und den Gegenwert abzüglich der ausstehenden Gebühren und Verpflichtungen zum nächstmöglichen Zeitpunkt in der Vertragswährung als Barguthaben überweisen.

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Grundsätzlich ist der Gewinnanteil einer Auszahlung einkommensteuerpflichtig. Die tatsächliche steuerliche Behandlung basiert auf der bisherigen Laufzeit und dem Datum der Prämienzahlung und ist damit stets vom Einzelfall abhängig. Wir empfehlen Ihnen den Rat eines unabhängigen Rechts- oder Steuerberaters einzuholen.
- Der Zahlungsempfänger trägt die mit der Überweisung verbundenen Kosten. Eine Bargeldauszahlung zur Erbringung der Leistung ist nicht möglich.
- Die Auszahlung erfolgt nach den Bestimmungen der allgemeinen Versicherungsbedingungen.

Diesem Formular ist die Versicherungspolice im Original beizulegen, sofern diese nicht bereits zur Verwahrung bei der Versicherungsgesellschaft hinterlegt ist. Sollte diese nicht auffindbar sein, bestätigt der Versicherungsnehmer, dass die Police weder verpfändet noch aus anderen Gründen einer Drittperson übergeben wurde. Der Versicherungsnehmer haftet für allfällige Schäden, die durch missbräuchliche Verwendung der Originalpolice entstehen könnten. Nachfolgend sind die Angabe des Steuerdomizils sowie die Zahlungsinstruktionen vollständig anzugeben.

1. Angabe des Steuerdomizils

☐ Der/die Versicherungsnehmer bestätigen weiterhin ausschliesslich in Deutschland steuerlich ansässig zu sein.

☐ Der/die Versicherungsnehmer bestätigen in weiteren Ländern steuerlich ansässig zu sein:

1. Steuerdomizil _____

1. Steueridentifikationsnummer _____

2. Steuerdomizil (falls vorhanden) _____

2. Steueridentifikationsnummer _____

3. Steuerdomizil (falls vorhanden) _____

3. Steueridentifikationsnummer _____

2. Zahlungsinstruktionen

Bitte veräussern Sie die Vermögenswerte und überweisen das Barguthaben an folgende Kontoverbindung:

☐ der Zahlungsempfänger entspricht dem/den Versicherungsnehmer(n).

Kontoinhaber (Versicherungsnehmer 1)

Name der Bank

Adresse der Bank

IBAN (oder Konto-Nr.)

SWIFT-Code / BIC (oder Bankleitzahl)

Kontoinhaber (Versicherungsnehmer 2)

Name der Bank

Adresse der Bank

IBAN (oder Konto-Nr.)

SWIFT-Code / BIC (oder Bankleitzahl)

☐ der Zahlungsempfänger entspricht **nicht** dem/den Versicherungsnehmer(n).

Wenn der Zahlungsempfänger nicht dem Versicherungsnehmer entspricht, bitten wir Sie Ihren zuständigen Kundenberater oder die Versicherungsgesellschaft zu kontaktieren, da zwingend zusätzliche Dokumente einzureichen sind.

Ort, Datum

Unterschrift erster Versicherungsnehmer



Ort, Datum

Unterschrift zweiter Versicherungsnehmer



CREDIT SUISSE LIFE & PENSIONS AG

Pradafant 21 Telefon +423 230 17 60
FL-9490 Vaduz Telefax +423 230 17 62
FL-0002.043.080-1