

Swiss Life AG
Niederlassung für Deutschland
Swiss Life Kundenservice
Berliner Straße 85
80805 München

Übernahmeerklärung bei Rückdeckungsversicherungen

Versicherung Nr.
Versicherte Person

geb. am

Alle Rechte und Pflichten als Versicherungsnehmer gehen zum _____ über auf:

künftiger Versicherungsnehmer

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Bei Übertragung auf den neuen Arbeitgeber:

Wurde die bestehende Pensionszusage übernommen? Ja Nein

Die versicherte Person ist beherrschender Gesellschafter / Geschäftsführer
 Ja Nein
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Durch den Wechsel der Versicherungsnehmer-Eigenschaft werden keine Regelungen über die bestehenden Pensionszusagen getroffen. Die Unterzeichner bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass die steuerlichen und arbeitsrechtlichen Konsequenzen hinsichtlich der Pensionszusage vor der Übertragung geklärt wurden.

- Die fälligen Prämien sollen ab dem _____ von folgendem Konto abgebucht werden:

Bankleitzahl

Bankinstitut

Konto Nr.

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend vom künftigen Versicherungsnehmer

- Die fälligen Prämien werden ab dem _____ überwiesen.

Unabhängig von der von Ihnen gewünschten Prämienzahlung benötigen wir das beigegefügte Formular zum **Geldwäschegesetz** (Formular 1165). Bitte reichen Sie uns das ausgefüllte und unterzeichnete Geldwäschegesetz mit der Übernahmeerklärung ein.

Ort, Datum

Unterschrift des künftigen Versicherungsnehmers (ggf. Firmenstempel)