

# Auszahlungsantrag Lebensversicherung

VersicherungsnehmerIn

Polizzenummer \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

lkz/Plz/Ort: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Auszahlung infolge Teilfälligkeit** per \_\_\_\_\_

AntragstellerIn: tagsüber telefonisch erreichbar unter Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

lkz/Plz/Ort: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Ausweisdokument: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Die UNIQA Personenversicherung ist auf Grund gesetzlicher Bestimmungen verpflichtet vor Auszahlung der Versicherungsleistung eine (nochmalige) Identitätsfeststellung vorzunehmen und die Daten eines amtlichen gültigen Lichtbildausweises (Reisepass, Personalausweis, Führerschein) zu ermitteln.

**Ich beantrage die Auszahlung auf mein Bankkonto:**

IKZ: \_\_\_\_\_ Bankname: \_\_\_\_\_

IBAN\*: \_\_\_\_\_ BIC\*: \_\_\_\_\_

(Überweisungen auf Sparbücher sind nicht möglich)

\*Nur wenn IBAN und BIC nicht verfügbar sind, dann bitte Kto.Nr. und BLZ angeben.

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt.

Soll die Auszahlung künftiger Teilfälligkeiten automatisch in der gleichen Form erfolgen:  JA  NEIN

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
falls Vinkulierung, Verpfändung, Abtretung  
firmenmäßige Zeichnung durch Gläubiger

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Empfangsberechtigten

Unterlagen zur Weiterleitung übernommen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Blockschrift