

Versicherungsnehmer

Polizzenummer: _____

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Geburtsdatum: _____

Ikz/Plz/Ort: _____ Kunden-Nr.: _____

Versicherte Person (Verstorbener) (nur angeben, wenn Versicherungsnehmer nicht ident)

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Verstorben am: _____ Unfall: ja nein

Todesursache (bei Unfall nähere Beschreibung des Unfalles) _____

Zuletzt behandelnder Arzt oder Krankenanstalt (Name, Adresse): _____

Bei Unfall – Polizeibehörde (bereits vorhandene Unterlagen beilegen – Kopie) _____

Unterlagen

- Kopie Sterbeurkunde
- Aktuelle Polizze (ist nur notwendig, wenn der „Überbringer“ bezugsberechtigt ist).

Die Auszahlung wird beantragt von (bei mehreren Personen muss für jede Person eine Leistungsanforderung gestellt werden)

Bezugsberechtigter Erbe(n) Überbringer (Die Polizze habe ich zu Lebzeiten des Versicherungsnehmers erhalten.)

Bankinstitut als Gläubiger (anspruchsberechtigt nur über Kreditsaldo zum Todestag) Kreditsaldo: _____ Euro

Gesetzlicher Vertreter von: _____ Geburtsdatum: _____ (Bezugsberechtigter)

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Ikz/Plz/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Kundennummer: _____

Ich beantrage die Auszahlung auf mein Bankkonto:

IBAN: _____ BIC: _____

Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen benötigen wir Ihren Identitätsnachweis und weitere unbedingt erforderlichen Informationen!

Identitätsdaten: Reisepass Führerschein Personalausweis (Ausweiskopie unbedingt beilegen)

Nummer: _____ Behörde: _____

Ausstellungsdatum: _____ Gültigkeitsdatum: _____

Österreichischer Staatsbürger? ja nein Wenn nein, welcher? _____

Weitere Staatsbürgerschaften? keine USA Sonstige Staaten politisch exponierte Person? ja nein

Steuerpflicht außerhalb Österreichs? keine USA Sonstige Staaten

Wenn USA, TIN/Steuernummer: _____

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

Datum

Falls Vinkulierung, Verpfändung, Abtretung
firmenmäßige Zeichnung durch Gläubiger

Datum

Unterschrift des Empfangsberechtigten

Unterlagen zum Weiterleiten übernommen

Datum

Name von UNIQA Mitarbeiter