



Klassische Lebensversicherung Auszahlungsantrag Pension juristische Person

Antrag auf Auszahlung einer

Polizzenummer: _____

- Pension Berufsunfähigkeits- oder Erwerbsunfähigkeitspension Grundfähigkeitspension
 Pflegepension Dread Disease - erstellte Diagnose: _____

Versicherungsnehmer

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Staat/Plz/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Kundennummer: _____

Angaben über den Antragssteller – juristische Person

Firmenname/Rechtsform: _____

Firmensitz: Straße/Platz/Hausnummer/Stiege/Tür: _____

Staat/Plz/Ort: _____

Tagsüber erreichbar unter Telefonnummer: _____

Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen benötigen wir weitere unbedingt erforderlichen Informationen!

Firmenbuchnummer: _____ keine vorhanden

US-Steuerpflicht? nein ja Wenn ja, TIN-Steuernummer: _____

Gründungsort _____ Gründungsstaat _____

Steueransässigkeit außerhalb Österreichs? nein ja, bitte Staat und Steuernummer angeben

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

*Begründung, warum keine Steuernummer vorhanden ist / zugeteilt wurde: _____

Angaben über den Antragssteller – natürliche Person

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Staat/Plz/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Kundennummer: _____

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

Identitätsdaten: Reisepass Führerschein Personalausweis (Ausweiskopie unbedingt beilegen)

Nummer: _____ Behörde: _____

Ort der Behörde: _____ Staat der Behörde: _____

Ausstellungsdatum: _____ Gültigkeitsdatum: _____

Österreichischer Staatsbürger? ja nein Wenn nein, welcher? _____

US-Staatsbürgerschaft? nein ja

US-Steuerpflicht? nein ja Wenn ja, TIN-Steuer Nummer: _____

Geburtsort _____ Geburtsstaat _____

Steueransässigkeit außerhalb Österreichs? nein ja, bitte Staat und Steuernummer angeben

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

*Begründung, warum keine Steuernummer vorhanden ist / zugeteilt wurde: _____

Politisch exponierte Person nein ja

z.B. Staats- und Regierungschefs, Mitglieder von Bundes- und Landesregierungen, Parlamentsmitglieder, Richter der obersten Gerichte, Vorstände von Zentralbanken, Botschafter, Geschäftsträger, hochrangige Offiziere, Mitglieder der Verwaltungs-, Leistungs- oder Aufsichtsorgane staatlicher Unternehmen und deren Familienmitglieder oder ihnen bekanntermaßen nahe stehenden Personen.

Die ermittelten Informationen, soweit aufgrund des Gemeinsamen Meldestandard-Gesetzes erforderlich, werden an das Finanzamt übermittelt.

Die Auszahlung wird auf folgendes Bankkonto beantragt:

Konto lautet auf: _____

BIC: _____ Bankname: _____ IBAN: _____

Bei Pensionszahlung: Das gefertigte Bankinstitut bestätigt, dass es sich bei dem oben gekennzeichneten Konto um ein Pensionskonto handelt und verpflichtet sich der UNIQA Österreich Versicherungen AG, alle aus dem Titel der im Betreff angeführten Rentenversicherung wiederkehrenden Leistungen zu ersetzen, die nach dem Tode des Anspruchsberechtigten zu Unrecht auf dessen Konto überwiesen worden sind.

Datum

firmenmäßige Zeichnung durch Bankinstitut

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

Wirtschaftlicher Eigentümer

Wirtschaftliche Eigentümer sind natürliche Personen, in deren Eigentum oder unter deren Kontrolle der Kunde letztendlich steht.
Gibt es einen oder mehrere Wirtschaftliche Eigentümer (natürliche Personen) im Sinne des § 128 ff. VAG? ja nein

Wirtschaftlicher Eigentümer 1

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Staat/Plz/Ort: _____

Telefon _____ Geburtsdatum: _____

Österreichischer Staatsbürger? ja nein Wenn nein, welcher? _____

Politisch exponierte Person *)? nein ja

Wirtschaftlicher Eigentümer aufgrund von:

Bei Gesellschaften:

- ausreichender Beteiligung (mehr als 25 %)
- ausreichender Stimmrechten
- Kontrolle der Geschäftsleitung

Bei Rechtspersonen, die Gelder verwalten oder verteilen (z.B. Stiftungen):

- Bestimmung als Begünstigte(r)
- Kontrolle über das Vermögen

Wirtschaftlicher Eigentümer 2

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Staat/Plz/Ort: _____

Telefon _____ Geburtsdatum: _____

Österreichischer Staatsbürger? ja nein Wenn nein, welcher? _____

Politisch exponierte Person *)? nein ja

Wirtschaftlicher Eigentümer aufgrund von:

Bei Gesellschaften:

- ausreichender Beteiligung (mehr als 25 %)
- ausreichender Stimmrechten
- Kontrolle der Geschäftsleitung

Bei Rechtspersonen, die Gelder verwalten oder verteilen (z.B. Stiftungen):

- Bestimmung als Begünstigte(r)
- Kontrolle über das Vermögen

Wirtschaftlicher Eigentümer 3

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Staat/Plz/Ort: _____

Telefon _____ Geburtsdatum: _____

Österreichischer Staatsbürger? ja nein Wenn nein, welcher? _____

Politisch exponierte Person *)? nein ja

Wirtschaftlicher Eigentümer aufgrund von:

Bei Gesellschaften:

- ausreichender Beteiligung (mehr als 25 %)
- ausreichender Stimmrechten
- Kontrolle der Geschäftsleitung

Bei Rechtspersonen, die Gelder verwalten oder verteilen (z.B. Stiftungen):

- Bestimmung als Begünstigte(r)
- Kontrolle über das Vermögen

Wirtschaftlicher Eigentümer 4

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Staat/Plz/Ort: _____

Telefon _____ Geburtsdatum: _____

Österreichischer Staatsbürger? ja nein Wenn nein, welcher? _____

Politisch exponierte Person *)? nein ja

Wirtschaftlicher Eigentümer aufgrund von:

Bei Gesellschaften:

- ausreichender Beteiligung (mehr als 25 %)
- ausreichender Stimmrechten
- Kontrolle der Geschäftsleitung

Bei Rechtspersonen, die Gelder verwalten oder verteilen (z.B. Stiftungen):

- Bestimmung als Begünstigte(r)
- Kontrolle über das Vermögen

Zeichnungsberechtigte Person 1

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Staat/Plz/Ort: _____

Telefon _____ Geburtsdatum: _____

Österreichischer Staatsbürger? ja nein Wenn nein, welcher? _____

Politisch exponierte Person *)? nein ja

Identitätsdaten: Reisepass Führerschein Personalausweis (Ausweiskopie unbedingt beilegen)

Nummer: _____ Behörde: _____

Ort der Behörde: _____ Staat der Behörde: _____

Ausstellungsdatum: _____ Gültigkeitsdatum: _____

Zeichnungsberechtigte Person 2

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

Staat/Plz/Ort: _____

Telefon _____ Geburtsdatum: _____

Österreichischer Staatsbürger? ja nein Wenn nein, welcher? _____

Politisch exponierte Person *)? nein ja

Identitätsdaten: Reisepass Führerschein Personalausweis (Ausweiskopie unbedingt beilegen)

Nummer: _____ Behörde: _____

Ort der Behörde: _____ Staat der Behörde: _____

Ausstellungsdatum: _____ Gültigkeitsdatum: _____

*(z.B. Staats- und Regierungschefs, Mitglieder von Bundes- und Landesregierungen, Parlamentsmitglieder, Richter der obersten Gerichte, Vorstände von Zentralbanken, Botschafter, Geschäftsträger, hochrangige Offiziere, Mitglieder der Verwaltungs-, Leitungs- oder Aufsichtsorgane staatlicher Unternehmen und deren unmittelbare Familienmitglieder oder ihnen bekanntermaßen nahe stehende Personen)

Juristische Person hat gem. § 94 GMSG vorwiegend passive Geschäftstätigkeit? ja nein

Passive Geschäftstätigkeit gibt es in verschiedenen Arten, am bekanntesten sind Zinsen, Dividenden, Investition in Wertpapiere wie Aktien oder Anleihen oder in Immobilienobjekte, die Mieterträge generieren.

Falls die Einkünfte vorwiegend aus passiver Geschäftstätigkeit generiert werden, sind folgende notwendige Informationen zu FATCA und GMSG zu beantworten:

Wirtschaftlicher Eigentümer 1

US-Staatsbürgerschaft? ja nein

US-Steuerpflicht? ja nein Wenn ja, TIN-Steuer Nummer _____

Geburtsort _____ Geburtsstaat _____

Steueransässigkeit außerhalb Österreichs? nein ja, bitte Staat und Steuernummer angeben

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

*Begründung, warum keine Steuernummer vorhanden ist / zugeteilt wurde: _____

Wirtschaftlicher Eigentümer 2

US-Staatsbürgerschaft? ja nein

US-Steuerpflicht? ja nein Wenn ja, TIN-Steuer Nummer _____

Geburtsort _____ Geburtsstaat _____

Steueransässigkeit außerhalb Österreichs? nein ja, bitte Staat und Steuernummer angeben

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

*Begründung, warum keine Steuernummer vorhanden ist / zugeteilt wurde: _____

Wirtschaftlicher Eigentümer 3

US-Staatsbürgerschaft? ja nein

US-Steuerpflicht? ja nein Wenn ja, TIN-Steuer Nummer _____

Geburtsort _____ Geburtsstaat _____

Steueransässigkeit außerhalb Österreichs? nein ja, bitte Staat und Steuernummer angeben

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

*Begründung, warum keine Steuernummer vorhanden ist / zugeteilt wurde: _____

Wirtschaftlicher Eigentümer 4

US-Staatsbürgerschaft? ja nein

US-Steuerpflicht? ja nein Wenn ja, TIN-Steuer Nummer _____

Geburtsort _____ Geburtsstaat _____

Steueransässigkeit außerhalb Österreichs? nein ja, bitte Staat und Steuernummer angeben

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

Staat _____ Steuernummer* _____

*Begründung, warum keine Steuernummer vorhanden ist / zugeteilt wurde: _____

Die ermittelten Informationen, soweit aufgrund des Gemeinsamen Meldestandard-Gesetzes erforderlich, werden an das Finanzamt übermittelt.

- Es wird bestätigt, dass keine US-Person direkt oder indirekt eine Beteiligung von mindestens 25 % am Versicherungsnehmer – auf welcher Ebene auch immer – hält. (US-Person ist z.B. eine natürliche oder juristische Person mit US Wohnsitz / US Firmensitz / US Staatsbürgerschaft / US Steuerpflicht). Es wird zudem bestätigt, dass der Versicherungsnehmer weder seinen Sitz in den USA hat, noch nach dem Recht der USA organisiert oder in den USA eingetragen ist. (Sollte diese Erklärung nicht möglich sein, ist das Ausfüllen des Formulars W-9 / W-8BEN-E erforderlich.)

Ort, Datum

Unterschrift zeichnungsberechtigte Person 1

Unterschrift zeichnungsberechtigte Person 2
(ist bei Kollektivzeichnungsberechtigung zwingend erforderlich)

Unterlagen zur Weiterleitung übernommen von:

Datum

Name von Berater