



- UNIQA Österreich Versicherungen AG
Untere Donaustraße 21, 1029 Wien, Tel.: +43 (0) 50677
Sitz: Wien, FN 63197 m Handelsgericht Wien, DVR: 0018813
- Salzburger Landes-Versicherung AG
Auerspergstraße 9, 5020 Salzburg, Tel.: +43 (0) 50677
Sitz: Salzburg, FN 67427h Landesgericht Salzburg, DVR: 0014036

Auszahlungsantrag Unfallversicherung

VersicherungsnehmerIn **Polizzenummer** _____ **Schadennummer** _____

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Geb.Datum: _____

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

Antrag auf Auszahlung infolge Unfalltod der versicherten Person

Versicherte Person: _____

Todesursache: _____ zuletzt behandelnder Arzt: _____

Von welcher Polizeibehörde wurde das Ereignis festgehalten? _____ Bitte Aktenzahl (wenn möglich) _____

AntragstellerIn:

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ Geb.Datum: _____

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

Verwandtschaftsverhältnis zur versicherten Person: _____

Ausweisdokument: _____ Nummer: _____

Ausstellende Behörde: _____ Ausstellungsdatum: _____

Die UNIQA Österreich Versicherungen AG 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)

Lautet das Bezugsrecht auf „Überbringer der Polizen“ bitte Zutreffendes ankreuzen:

- die Polizza wurde im Nachlass vorgefunden
- die Polizza wurde mir zu Lebzeiten vom Versicherungsnehmer zur Geltendmachung der Versicherungsleistung übergeben

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

Datum

Datum

falls Vinkulierung, Verpfändung, Abtretung
firmenmäßige Zeichnung durch Gläubiger

Unterschrift des Empfangsberechtigten

Erforderliche Unterlagen: Originalpolizza (Grundvertrag) samt eventuellen Erhöhungen, Sterbeurkunde
Unterlagen zur Weiterleitung übernommen:

Datum

Name in Blockschrift