



Klassische Lebensversicherung Auszahlungsantrag Pension

Antrag auf Auszahlung einer

Polizzenummer: _____

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

Versicherungsnehmer

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

lkz/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.

Ich beantrage die Auszahlung auf folgendes Bankkonto:

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

Unterlagen zur Weiterleitung übernommen von:

Datum

Name von UNIQA Mitarbeiter