

Eröffnung Prämien depot Ergänzungen zum Antrag / zur Police

Angaben zur Person

Antragsteller/Versicherungsnehmer

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Policen-/Antrags-Nr.	<input type="text"/>

Depotinhaber

Das Depot muss auf den Namen des Versicherungsnehmers oder des Prämienzahlers lauten.

Vorname	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>

Prämien depot

Der Unterzeichnende beauftragt Pax, mit den Depoteinlagen die künftig fällig werdenden Prämien zu bezahlen.

Art der Prämienzahlung

Jährlich Halbjährlich

Allfällig ist damit eine Änderung des bestehenden Zahlungsintervalls der Police verbunden.

Frei verfügbares Prämien depot

- Der Unterzeichnende eröffnet ein **frei verfügbares** Prämien depot.
- Ein teilweiser oder vollständiger **Rückzug** des Prämien depots ist jederzeit **möglich**.
 - Die Zinsgutschrift erfolgt mit Verrechnungssteuerabzug.
 - Der Zinsertrag unterliegt der Einkommenssteuer.
 - Der Kapitalsaldo unterliegt der Vermögenssteuer.

Unwiderrufliches Prämien depot

- Der Unterzeichnende eröffnet ein **unwiderrufliches** Prämien depot.
- Es ist **weder ein teilweiser noch ein vollständiger Rückzug** des Prämien depots **möglich**.
 - Die Zinsgutschrift erfolgt ohne Verrechnungssteuerabzug.
 - Der Zinsertrag unterliegt der Einkommenssteuer.
 - Der Kapitalsaldo unterliegt der Vermögenssteuer.

Bedingungen für das Prämien depot

1. Das Depot wird verzinst; den Zinssatz kann Pax jederzeit den Marktverhältnissen anpassen.
2. Die erste Einlage muss mindestens der erstgeschuldeten Prämie (Jahres- bzw. Halbjahresprämie) entsprechen.
3. Das Prämien depot darf den Totalbetrag der voraussichtlich noch zu entrichtenden diskontierten Prämien nicht übersteigen. Pax garantiert nicht dafür, dass der Saldo eines Depots zur Deckung aller künftigen Prämien ausreicht.
4. Anfangs Jahr wird dem Depotinhaber ein Ausweis über die Bewegungen, den Kapitalsaldo, den Bruttozins und den allfälligen Verrechnungssteuerabzug zugestellt.
5. Bei Ablauf, Umwandlung oder Rückkauf einer Police oder bei Auflösung einer Police infolge Todes wird ein allfälliger Saldo dem Depotinhaber bzw. dessen Rechtsnachfolgern ausbezahlt.
6. Am Stichtag der Prämienfälligkeit muss die Prämie vollumfänglich auf dem Depot verfügbar sein. Ist dies nicht der Fall, treten Verzugsfolgen ein.
7. Pax behält sich vor, diese Bedingungen jederzeit zu ändern.



.....
Erklärung zur Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Für die Prämienschuld und Depoteinlage bei wirtschaftlicher Betrachtungsweise aufkommender Geldgeber ist:

Depotinhaber

Folgende natürliche Personen

Person 1

Vorname

Name

Geburtsdatum

Nationalitäten (alle)

Wohnsitzadresse

PLZ/Ort

Wohnsitzland

Person 2

Vorname

Name

Geburtsdatum

Nationalitäten (alle)

Wohnsitzadresse

PLZ/Ort

Wohnsitzland

Ein Unternehmen (juristische Person, Kollektiv-/Kommanditgesellschaft)

Bitte in diesem Fall Formulare «Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten» und «Feststellung der Kontrollinhaber» aus dem Internet abrufen und ausfüllen.

.....
Erklärung zur Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Der Prämiendepotinhaber erklärt wahrheitsgetreu, dass

- er keine «US-Person» ist. Er verpflichtet sich, Pax jegliche Änderungen des Status betreffend «US-Person» zu melden und bei Abklärungen von Pax aktiv mitzuwirken. Für den Fall, dass er den Status als «US-Person» erlangen sollte, erteilt er Pax die unwiderrufliche Einwilligung zur Meldung der Angaben an die US-amerikanische Steuerbehörde (IRS). Diese Zustimmung bleibt auch dann bestehen, wenn die Vertragsbeziehungen aus irgendeinem Grund aufgelöst werden oder Anhaltspunkte vorliegen, welche eine Annahme des Status als «US-Person» nahelegen.
- er eine «US-Person» ist. Er erteilt Pax die unwiderrufliche Einwilligung zur Meldung der Angaben an die US-amerikanische Steuerbehörde (IRS). Diese Zustimmung bleibt auch dann bestehen, wenn die Vertragsbeziehungen aus irgendeinem Grund aufgelöst werden.

TIN (Tax Identification Number)

Hinweis

Vorstehende Erklärung gilt für alle bei Pax bestehenden Vertragsbeziehungen.

Für Fragen wenden Sie sich bitte an: fatca@pax.ch



.....

Erklärung zu Steueransässigkeiten von natürlichen Personen gemäss AIA (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Der Prämiendepotinhaber bestätigt, dass er die Informationen zum AIA zur Kenntnis genommen hat und alle Erklärungen in diesem Formular nach bestem Wissen und Gewissen wahr und korrekt angibt. Er erklärt, dass er

- als natürliche Person in der Schweiz steueransässig ist. Weiter zur Unterschrift.
- als Rechtsträger (nicht natürliche Person) in der Schweiz steueransässig ist. In diesem Fall muss das Formular «Erklärung zur Steuerpflicht gemäss FATCA und AIA» zwingend ausgefüllt werden.
- als natürliche Person in einem anderen Land steuerlich ansässig ist. In diesem Fall muss das Formular «Erklärung zur Steuerpflicht gemäss FATCA und AIA» zwingend ausgefüllt werden.
- als Rechtsträger (nicht natürliche Person) in einem anderen Land steuerlich ansässig ist. In diesem Fall muss das Formular «Erklärung zur Steuerpflicht gemäss FATCA und AIA» zwingend ausgefüllt werden.

Vorsätzliche Angaben von falschen Informationen auf einer Selbstauskunft, das Unterlassen einer Mitteilung an den Versicherer über eine Änderung der Gegebenheiten oder die Angabe von falschen Informationen im Zusammenhang mit Änderungen der Gegebenheiten können gemäss Artikel 35 des Bundesgesetzes über den Automatischen Informationsaustausch (AIAG) mit Busse bestraft werden.

Jede Änderung der Gegebenheiten, welche eine Änderung der steuerlichen Ansässigkeit bewirken könnten, muss Pax innert 30 Tagen unaufgefordert mitgeteilt werden.

.....

Hinweis zum Datenschutz

Informationen zur Bearbeitung von Personendaten durch Pax finden sich in der Datenschutzerklärung unter www.pax.ch/datenschutz.

Sie verpflichten sich die betroffenen Personen über die Bekanntgabe ihrer Personendaten an Pax innert der gesetzlichen Frist zu informieren und ihnen die Datenschutzbestimmungen von Pax zur Kenntnis zu bringen.

.....

Unterschrift**Ort/Datum****Unterschrift
Depotinhaber**