

Datenaktualisierung

Private Vorsorge

Versicherungsnehmer/Kunde

Wir benötigen Ihren aktuellen Daten:

Natürliche Person

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>
Wohnsitzadresse	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>

Wohnsitzland	<input type="text"/>
Nationalitäten (alle)	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	<input type="text"/>

Juristische Person

Firmenname	<input type="text"/>
Geschäftstätigkeit	<input type="text"/>
Firmenadresse	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>

Land	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	<input type="text"/>

Änderung Einkommen- und Vermögensverhältnisse

Ich bestätige, dass sich die Herkunft des für die Prämienzahlung verwendeten Geldes innerhalb des letzten Jahres nicht geändert hat.

An der Herkunft des für die Prämienzahlung verwendeten Geldes gab es innerhalb des letzten Jahres Änderungen.
(Bitte füllen Sie das beiliegende Formular «Herkunft des Geldes» aus und reichen Sie die erforderlichen Nachweise zu den Vermögensverhältnissen ein)

Wirtschaftliche Berechtigung

Das Geld für die Prämienzahlung der Police kommt von der folgenden Person (bei wirtschaftlicher Betrachtungsweise):

Antragssteller / Versicherungsnehmer / Kunde

Andere Person
Bitte in diesem Fall Formulare «Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten» und gegebenenfalls «Feststellung der Kontrollinhaber» ausfüllen.

Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort/Datum	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Unterschrift Versicherungsnehmer / Kunde	<input type="text"/>
--	----------------------