

## Zahlungsauftrag

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Versicherte Person: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bei gegebener Leistungspflicht aus dem vorbezeichneten Versicherungsvertrag soll die Versicherungsleistung gezahlt werden auf:

Name des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift<sup>1</sup>

### Wichtiger Hinweis zur Erbschaft-/Schenkungsteuer:

Sofern der Auszahlungsbetrag 5.000 EUR übersteigt und die Zahlung an einen Anderen als den Versicherungsnehmer erfolgt, ist die Gesellschaft nach § 33 Abs. 3 Erbschaftsteuer-/Schenkungsteuergesetz verpflichtet, dem Finanzamt von der Auszahlung der Versicherungsleistung Kenntnis zu geben. Hiervon ausgenommen sind gemäß § 7 der Erbschaftsteuer-Durchführungsverordnung betriebliche Direktversicherungen.

<sup>1</sup> Bitte legen Sie zur Verifizierung eine Kopie Ihres Personalausweises bei.

