

ÄNDERUNG DES VERSICHERUNGSNEHMERS

IDENTIFIKATION DES PRÄMIENZAHLERS / WIRTSCHAFTLICH BERECHTIGTEN

Analog den Formulierungen im Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) beziehen sich personenbezogene Bezeichnungen auf Frauen und Männer in gleicher Weise.

Die YOUPLUS Assurance AG, Zweigniederlassung Österreich ist gemäss dem österreichischen Finanzmarkt-Geldwäschegesetz (FM-GwG) dazu verpflichtet, nebst dem Versicherungsnehmer zusätzlich den Prämienzahler/wirtschaftlich Berechtigten festzustellen und zu identifizieren.

1.	Polizzen- oder Antragsnummer	
	Änderung per (rückwirkend nicht möglich)	

2.	ANGABEN ZUM PRÄMIENZAHLER		
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Name		Vorname	
Strasse		PLZ / Ort	
Wohnsitzland		Nationalität	
Geburtsort / Land		Geburtsdatum	

3.	ANGABEN ZUM BISHERIGEN VERSICHERUNGSNEHMER		
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Name		Vorname	
Strasse		PLZ / Ort	
Wohnsitzland		Nationalität	
Geburtsort / Land		Geburtsdatum	

4.	ANGABEN ZUM NEUEN VERSICHERUNGSNEHMER		
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Name		Vorname	
Strasse		PLZ / Ort	
Wohnsitzland		Nationalität	
Geburtsort / Land		Geburtsdatum	

Der Versicherungsnehmer muss zum Zeitpunkt der Änderung volljährig sein.

Bitte beachten Sie, dass keine Versicherungsdeckung für den Prämienzahler besteht.

Fragen an den neuen Versicherungsnehmer



5. Herkunft der Gelder (bei abweichendem Prämienzahler ist 5 nicht auszufüllen)

aus Erwerbseinkommen

in Rente (zwingend berufliche Tätigkeit vor der Rente angeben)

Berufliche Tätigkeit

Branche

aus Erbschaft

Schenkung

Scheidung

Erhalten von:

Vor- und Nachname

Beziehung zum Versicherungsnehmer

Beruf des Geldgebers/Schenkers/exPartners

aus anderen Quellen (bitte genau erläutern)

6. Finanzielle Verhältnisse

Jahreseinkommen in EUR

Nettvermögen in EUR

7. Politisch exponierte Person (PEP)

Übt der neue Versicherungsnehmer oder ein enges Familienmitglied eine gemäss Art. 2a GwG öffentliche Funktion (z.B. Staats- und Regierungschef, hoher Politiker auf nationaler/internationaler Ebene, hoher Funktionär in Verwaltung, Justiz, Militär, Partei, oberstes Organ einer staatlichen Unternehmung o.ä.) aus?

Nein

Ja

Wenn ja, welches Amt / Funktion;

Seit wann;

8. FRAGEN ZUR BERUFLICHEN TÄTIGKEIT

Derzeitige berufliche Tätigkeit	
Branche	

Bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht kann YOUPLUS unter den §§16ff VersVG bestimmten Umständen von der hier beantragten Vertragsänderung zurücktreten oder diese anfechten und gegebenenfalls die aus der Vertragsänderung resultierende Leistung verweigern.

9. ERKLÄRUNG ZUR STEUERPFlicht (CRS/GMSG UND FATCA)

Ich nehme zur Kenntnis, dass Vertragsänderungen und Leistungszahlungen des Versicherers nur erfolgen, wenn ich umfassende Auskünfte meiner Steuerpflicht gebe (siehe Informationsblatt).

- Ich bestätige, dass ich ausschliesslich in Österreich (insbesondere nicht in den USA) steuerpflichtig bin.
- Ich bestätige, dass ich in Österreich und in den nachstehend angeführten Staaten steuerpflichtig bin.
- Ich bestätige, dass ich ausschliesslich in nachstehend angeführten Staaten steuerpflichtig bin.
(nachstehende Daten bitte unbedingt anführen).

Staaten der steuerlichen Ansässigkeit:	Steueridentifikationsnummer:

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei ausländischer Steueransässigkeit Vertragsdaten regelmässig an die zuständige Finanzbehörde gemeldet werden.

HINWEIS: Es darf keine am Vertrag beteiligte Person in den Vereinigten Staaten von Amerika (USA) steuerpflichtig sein.

Fragen an den Prämienzahler

(Diese Fragen sind zu beantworten, wenn der Prämienzahler abweichend vom neuen Versicherungsnehmer ist.)



10. Herkunft der Gelder

aus Erwerbseinkommen

in Rente (zwingend berufliche Tätigkeit vor der Rente angeben)

Berufliche Tätigkeit

Branche

aus Erbschaft

Schenkung

Scheidung

Erhalten von:

Vor- und Nachname

Beziehung zum Versicherungsnehmer

Beruf des Geldgebers/Schenkers/exPartners

aus anderen Quellen (bitte genau erläutern)

11. Finanzielle Verhältnisse

Jahreseinkommen in EUR

Nettovermögen in EUR

12. Politisch exponierte Person (PEP)

Übt der Prämienzahler oder ein enges Familienmitglied eine gemäss Art. 2a GwG öffentliche Funktion (z.B. Staats- und Regierungschef, hoher Politiker auf nationaler/internationaler Ebene, hoher Funktionär in Verwaltung, Justiz, Militär, Partei, oberstes Organ einer staatlichen Unternehmung o.ä.) aus?

Nein

Ja

Wenn ja, welches Amt / Funktion;

Seit wann;

Fragen an den Prämienzahler

(Diese Fragen sind zu beantworten, wenn der Prämienzahler abweichend vom neuen Versicherungsnehmer ist.)

13. FRAGEN ZUR BERUFLICHEN TÄTIGKEIT

Derzeitige berufliche Tätigkeit

Branche

Bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht kann YOUPLUS unter den §§16ff VersVG bestimmten Umständen von der hier beantragten Vertragsänderung zurücktreten oder diese anfechten und gegebenenfalls die aus der Vertragsänderung resultierende Leistung verweigern.

14. ERKLÄRUNG ZUR STEUERPFICHT (CRS/GMSG UND FATCA)

Ich nehme zur Kenntnis, dass Vertragsänderungen und Leistungszahlungen des Versicherers nur erfolgen, wenn ich umfassende Auskünfte meiner Steuerpflicht gebe (siehe Informationsblatt).

- Ich bestätige, dass ich ausschliesslich in Österreich (insbesondere nicht in den USA) steuerpflichtig bin.
- Ich bestätige, dass ich in Österreich und in den nachstehend angeführten Staaten steuerpflichtig bin.
- Ich bestätige, dass ich ausschliesslich in nachstehend angeführten Staaten steuerpflichtig bin.
(nachstehende Daten bitte unbedingt anführen).

Staaten der steuerlichen Ansässigkeit:

Steueridentifikationsnummer:

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei ausländischer Steueransässigkeit Vertragsdaten regelmässig an die zuständige Finanzbehörde gemeldet werden.

HINWEIS: Es darf keine am Vertrag beteiligte Person in den Vereinigten Staaten von Amerika (USA) steuerpflichtig sein.

15. Beilagen

Gültiger Identitätsausweis Prämienzahler (Kopie Personalausweis, Pass oder Führerschein)

Der Versicherungsnehmer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass der Prämienzahler die gesetzlich wirtschaftlich berechnete Person an den Vermögenswerten der obigen Police/Antrag ist.

Der Versicherungsnehmer und der Prämienzahler bestätigen, dass die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu erfasst wurden. Allfällige Änderungen werden umgehend und unaufgefordert an YOUPLUS Assurance AG, Zweigniederlassung Österreich gemeldet.

Ort, Datum	Unterschrift Prämienzahler

Ort, Datum	Unterschrift neuer Versicherungsnehmer