

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Antragsnummer: \_\_\_\_\_

**1. Identifizierung des Vertragspartners (Versicherungsnehmers)**

Name, Geburtsname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Identifizierung durch amtlich gültigen Ausweis (kein Führerschein – nur Österreich: auch Führerschein). Bitte füllen Sie die folgenden Felder vollständig aus und fügen Sie eine lesbare Kopie (Vorder- und Rückseite) des zur Identifizierung verwendeten Ausweises bei.

Personalausweis Nummer \_\_\_\_\_ gültig bis \_\_\_\_\_ ausstellende Behörde \_\_\_\_\_

Reisepass  Führerschein (nur Österreich)

Wohnort und Straße (soweit im Ausweis vorhanden) \_\_\_\_\_

**Versicherungsnehmer ist eine Firma (Bitte Handelsregister-Auszug beilegen) ► Bitte füllen Sie Abschnitt 3 aus ◀**

Name / Bezeichnung \_\_\_\_\_ Rechtsform \_\_\_\_\_ Reg.Nr. \_\_\_\_\_

Anschrift des Sitzes / der Hauptniederlassung \_\_\_\_\_

**2. Auskunft des Versicherungsnehmers gemäß Geldwäschegesetz**

**ja**, die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und alle damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf Veranlassung des Antragstellers. Dieser wurde nicht von einem Dritten beauftragt.

**nein**, die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und / oder die damit verbundene Transaktion erfolgen auf fremde Veranlassung bzw. auf Veranlassung eines Dritten.

Name, alle Vornamen, Geburtsdatum und Staatsangehörigkeit des veranlassenden Dritten \_\_\_\_\_

Meldeanschrift \_\_\_\_\_

Beziehung zu dieser Person \_\_\_\_\_

Beitragszahler  unwiderruflich Bezugsberechtigter  Zessionar, Abtretungs- / Pfandgläubiger (Verpfändung)

oder erläutern Sie bitte die Hintergründe, weshalb die Geschäftsbeziehung / Transaktion auf fremde Veranlassung erfolgt

**3. Folgende Angaben sind IMMER erforderlich, wenn der Versicherungsnehmer oder der wirtschaftlich Berechtigte eine juristische Person oder eine Personengesellschaft ist.** (Sie sind nicht erforderlich, wenn es sich um eine börsennotierte Aktiengesellschaft oder Kommanditgesellschaft auf Aktien handelt.)

Name von max. 5 Mitgliedern des Vertretungsorgans / gesetzlicher Vertreter \_\_\_\_\_

1. Der Versicherungsnehmer und / oder der wirtschaftlich Berechtigte ist eine Gesellschaft (z.B. GmbH, AG, KG, oHG, GbR). Darin gibt es natürliche Personen, die direkt oder indirekt mehr als 25% der Anteile oder Stimmrechte halten bzw. kontrollieren. **Bitte geben Sie die Namen und Vornamen dieser Personen an.**

**Es gibt keine Gesellschafter bzw. natürliche Personen, die o. g. Grenzwerte erreichen oder überschreiten. Es liegen keine Anhaltspunkte vor, die diese Angaben in Frage stellen. Nach dem Geldwäschegesetz gelten in diesem Fall die gesetzlichen Vertreter als wirtschaftlich Berechtigte. Bitte geben Sie daher Vorname, Name und Geburtsdatum aller gesetzlichen Vertreter an, sofern diese oben noch nicht aufgeführt sind (ggf. Zusatzblatt verwenden).**

2. Der Versicherungsnehmer und / oder der wirtschaftlich Berechtigte ist eine rechtsfähige Stiftung oder Vermögenstreuhänder. Bitte geben Sie auf einem gesonderten Blatt alle natürlichen Personen an, die Treugeber, Verwalter (Trustee), Protektoren, Vorstandsmitglieder oder Begünstigte sind oder auf sonstige Weise unmittelbar oder mittelbar beherrschenden Einfluss auf die Vermögensverwaltung oder Ertragsverteilung ausüben. **Bitte geben Sie die Namen und Vornamen dieser Personen an.**

Der Vermittler bestätigt mit seiner Unterschrift, die Angaben zur Identität des Versicherungsnehmers anhand des vorgelegten Ausweises (bei Firmen: anhand der vorgelegten Nachweise) überprüft zu haben. Die Angaben treffen zu. Sofern der Versicherungsnehmer eine natürliche Person ist, hat der Vermittler die Angaben in dessen persönlicher Anwesenheit aufgenommen. Der Ausweis hat im Original vorgelegen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des zur Identifizierung Verpflichteten (Vermittler)