

Versicherungsscheinnummer

Persönliche Daten Versicherungsnehmer 1

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Land _____

 Antrag auf Teilrückkauf

Grund _____

Betrag _____
Währung _____
 Titeltransfer Cash

Persönliche Daten Versicherungsnehmer 2

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Land _____

 Antrag auf Rückkauf

Grund _____

Betrag _____
Währung _____
 Titeltransfer Cash

Ich beantrage die Auszahlung auf folgendes Bankkonto:

Kontoinhaber

Name _____ Vorname _____
Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____
Land _____

Kreditinstitut

Name der Bank _____ Adresse der Bank _____
SWIFT BIC (8 oder 11 Stellen) _____ IBAN (max. 35 Stellen) _____

Bitte legen Sie folgenden Unterlagen dem Formular bei:

Aktuelle Pass- oder Ausweiskopie; Originalpolice nebst aller Nachträge bzw. bei Verlust die unterzeichnete Verlusterk-
klärung DE03 (Das Formular finden Sie unter [https://www.sikuralife.com/wp-content/uploads/docs/deutschland/DE03_Ver-
lusterklaerung.pdf](https://www.sikuralife.com/wp-content/uploads/docs/deutschland/DE03_Ver-
lusterklaerung.pdf)); Ausgefüllte und unterzeichnete AIA/FATCA Selbstauskunft ([https://www.sikuralife.com/wp-content/
uploads/docs/deutschland/Selbstauskunft%20für%20Einzelpersonen%20Fatca_AIA.pdf](https://www.sikuralife.com/wp-content/
uploads/docs/deutschland/Selbstauskunft%20für%20Einzelpersonen%20Fatca_AIA.pdf))

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren
Niederschrift vornimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer 1

Unterschrift Versicherungsnehmer 2

Bitte senden Sie das Formular an: SIKURA LEBEN AG, Gewerbeweg 15, 9490 Vaduz, Liechtenstein