

Versicherungsscheinnummer

Persönliche Daten Versicherungsnehmer 1

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Land

Telefon

E-Mail

Persönliche Daten Versicherungsnehmer 2

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Land

Telefon

E-Mail

 Vereinbarung einer Zuzahlung bereits bei der Antragstellung

Mir ist bekannt, dass diese Zuzahlung steuerlich in Deutschland nur dann begünstigt wird, wenn diese bereits vor dem Vertragsabschluss fest vereinbart worden ist. Abhängig von der Höhe und dem Zeitpunkt der Zuzahlung kann eine erneute Risikoprüfung erforderlich werden. SIKURA LEBEN AG behält sich die Entscheidung über die Annahme des Zuzahlungsbegehrens vor. Diese Vereinbarung über eine zukünftige Zuzahlung werden wir im Versicherungsschein dokumentieren.

Zuzahlungsbetrag (EUR):

Zuzahlungsdatum:

 / / **Vereinbarung einer nachträglichen Zuzahlung**

Mir ist bekannt, dass diese nachträgliche Zuzahlung steuerlich in Deutschland nur dann begünstigt wird, wenn zum Zeitpunkt der Zuzahlung der Versicherungsvertrag noch eine Restlaufzeit von mindestens zwölf Jahren hat. Abhängig von der Höhe der Zuzahlung kann eine erneute Risikoprüfung erforderlich werden. SIKURA LEBEN AG behält sich die Entscheidung über die Annahme des Zuzahlungsbegehrens vor.

Zuzahlungsbetrag (EUR):

Zuzahlungsdatum:

 / /

Die Zuzahlung wird gemäss der bereits gewählten Anlagestrategie investiert.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift vertretende Person

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