

# Auszahlungs-/Änderungsformular

Dieses Auszahlungs- bzw. Änderungsformular ist von allen Versicherungsnehmern auszufüllen und zu unterzeichnen. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an **Clerical Medical Investment Group Limited, European Branch Office, Randwycksingel 35, NL-6229 EG Maastricht (P.O. Box 377, NL-6200 AJ Maastricht), Niederlande**. Dieses Auszahlungformular kann nicht für den Wealthbuilder Essential und den Wealthmaster Balance verwendet werden. Die vollständigen Details der Gebühren für Auszahlungen sind den Versicherungsbedingungen zu entnehmen. Bitte beachten Sie die Hinweise hinsichtlich Auszahlungen in der Modellrechnung und in den Versicherungsbedingungen. Auszahlungen werden nicht garantiert und erfolgen nur unter der Voraussetzung, dass dem Vertrag zum entsprechenden Zeitpunkt eine ausreichende Anzahl von Anteilen in den Fonds/Pool(s) zugeteilt ist. Regelmäßige Auszahlungen können jederzeit eingerichtet oder beendet werden, wenn dies mindestens drei Monate im Voraus angekündigt wird.

Der Versicherungsnehmer wird darüber informiert, wenn eine Auszahlung verschoben bzw. gestundet werden muss. Clerical Medical kann Auszahlungen ausschließlich gegenüber einem Versicherungsnehmer oder, im Fall mehrerer gemeinsamer Versicherungsnehmer, einem der Versicherungsnehmer vornehmen. Das Formular muss von allen Versicherungsnehmern gemeinsam unterschrieben sein. Im Fall eines Versicherungsvertrags, für den eine Abtretung/Verpfändung vorliegt, ist das Formular auch vom Gläubiger zu unterzeichnen.

Auszahlungen können Auswirkungen auf die steuerliche Struktur des Vertrags haben. Um die Auswirkungen hinsichtlich der Besteuerung einer beliebigen Auszahlung zu erfahren, wenden Sie sich bitte an Ihren Steuerberater.

**Falls Auszahlungen durch Einlösung von Anteilen an einem Pool mit garantiertem Wertzuwachs vorgenommen werden, können ein Fälligkeitsbonus, ein Rückgabebonus oder eine Marktpreisadjustierung zum Tragen kommen. Die vollständigen Details hierzu entnehmen Sie bitte den Versicherungsbedingungen. Auszahlungen können Auswirkungen auf die Höhe der individuellen Todesfallleistung nach sich ziehen.**

Falls Sie weitere Informationen benötigen, finden Sie diese in den Versicherungsbedingungen. Sie können sich auch an Ihren Vermittler wenden.

## A. Versicherungsnehmer

Nachname, Vorname(n)  Straße, Hausnr.   
 Vertragsnummer  PLZ, Ort  D-

## B. Einmalige Auszahlung

Datum (TT/MM/JJJJ)	Betrag	Datum (TT/MM/JJJJ)	Betrag
1. <input type="text"/>	<input type="text"/> €	6. <input type="text"/>	<input type="text"/> €
2. <input type="text"/>	<input type="text"/> €	7. <input type="text"/>	<input type="text"/> €
3. <input type="text"/>	<input type="text"/> €	8. <input type="text"/>	<input type="text"/> €
4. <input type="text"/>	<input type="text"/> €	9. <input type="text"/>	<input type="text"/> €
5. <input type="text"/>	<input type="text"/> €	10. <input type="text"/>	<input type="text"/> €

Sollten weitere einmalige Auszahlungen gewünscht sein, sind diese auf einem gesonderten Blatt aufzuführen.

## C. Regelmäßige Auszahlungen

Zahlweise: monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Datum der ersten Auszahlung

Hinweis: Der Betrag wird Ihrer Bank meist wenige Tage nach diesem Datum gutgeschrieben.

Datum der letzten Auszahlung

Auszahlungshöhe  €

Erhöhung der Auszahlungen:  % (0–10 %, nur ganze Zahlen)

Fonds/Pool(s), aus dem/denen für die Auszahlung Anteile eingelöst werden:

Hinweis: Sollten Sie im Textfeld oben keine(n) Fonds/Pool(s) angegeben haben, erfolgt die Auszahlung im proportionalen Verhältnis aus allen mit dem Vertrag verbundenen Fonds/Pool(s).

# Clerical Medical – Antrag auf Auszahlung/Änderung

## D. Zahlungsanweisung

### Zahlungsempfänger:

Nachname, Vorname(n)	<input type="text"/>	Beziehung zum Versicherungsnehmer	<input type="text"/>
Pass-/Ausweisnummer	<input type="text"/>	Geldinstitut	<input type="text"/>
Straße, Hausnr.	<input type="text"/>	Bankleitzahl	<input type="text"/>
PLZ, Ort	D- <input type="text"/>	Kontonummer	<input type="text"/>
Zahlungsmethode:	<input type="checkbox"/> Telegrafische Überweisung	<input type="checkbox"/> Direktüberweisung	

Hinweis: Die Zahlungsmethoden können sich hinsichtlich der Gebühren unterscheiden. Die Gebühren sind vom Versicherungsnehmer zu tragen und werden vom Versicherungswert abgezogen. Für telegrafische Überweisungen wird eine Gebühr erhoben, deren Höhe Sie bitte den Versicherungsbedingungen entnehmen. Der Höchstbetrag für Direktüberweisungen beträgt 250.000 €.

## E. Erklärungen des Versicherungsnehmers

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten und Angaben, die ich in diesem Formular mache, von Clerical Medical bzw. anderen Unternehmen der Lloyds Banking Group zum Zwecke der Vertragsbearbeitung verarbeitet werden. Diese Informationen dürfen auch an Vermittler, die in meinem Auftrag tätig sind, weitergegeben werden.

Soweit ich Angaben zu einer anderen Person mache, habe ich die Zustimmung der betreffenden Person dazu eingeholt und sie über die Zwecke der Weitergabe ihrer Daten (wie sie oben dargelegt wurden) informiert.

## F. Unterschriften

Dieser Antrag besteht aus 2 Seiten. Als Antragsteller bestätige ich, dass mir alle Antragsseiten vorgelegt wurden und ich den Antrag vollständig zur Kenntnis genommen habe.

<input type="text"/>	Datum
	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Datum
	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Datum
	<input type="text"/>

\* Nur erforderlich, wenn der Vertrag abgetreten bzw. verpfändet ist.

Herausgegeben von:  
**Clerical Medical Investment Group Limited**  
Eingetragen in England und Wales unter der Nummer 3196171.  
Eingetragener Sitz: 33 Old Broad Street, London EC2N 1HZ, Großbritannien.  
Zugelassen und beaufsichtigt in Großbritannien durch die Financial Services Authority.

**Kundenservice:**  
Clerical Medical Investment Group Limited, European Branch Office, Randwycksingel 35,  
NL-6229 EG Maastricht (P.O. Box 377, NL-6200 AJ Maastricht), Niederlande.  
Eingetragen bei der Kamer van Koophandel in Maastricht unter der Nummer 14062727.  
Tel. +31 43 356 5000, Fax +31 43 356 5001.  
[www.clericalmedical.de](http://www.clericalmedical.de)