

DATEN DER BEGÜNSTIGTEN

BEGÜNSTIGTER IM TODESFALL

Nachname Vorname

Steuernummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Tel.

E-Mail

Prozentsatz

BEGÜNSTIGTER IM TODESFALL

Nachname Vorname

Steuernummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Tel.

E-Mail

Prozentsatz

BEGÜNSTIGTER IM TODESFALL

Nachname Vorname

Steuernummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Tel.

E-Mail

Prozentsatz

BEGÜNSTIGTER IM TODESFALL

Nachname Vorname

Steuernummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Tel.

E-Mail

Prozentsatz

BEGÜNSTIGTER IM TODESFALL

Nachname Vorname

Steuernummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Tel.

E-Mail

Prozentsatz

BEGÜNSTIGTER IM ERLEBENSFALL

Nachname Vorname

Steuernummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Tel.

E-Mail

Prozentsatz

Der Versicherungsnehmer bittet das Unternehmen, dem Begünstigten vor Eintritt des Versicherungsereignisses keine Mitteilungen zuzuschicken

BEGÜNSTIGTER IM ERLEBENSFALL

Nachname Vorname

Steuernummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Tel.

E-Mail

Prozentsatz

Der Versicherungsnehmer bittet das Unternehmen, dem Begünstigten vor Eintritt des Versicherungsereignisses keine Mitteilungen zuzuschicken

Fakultativ auszufüllen:

Aus Gründen besonderer Vertraulichkeit bittet der Versicherungsnehmer das Unternehmen, sich im Todesfall des Versicherten zu wenden an:

Nachname Vorname

Adresse

Tel.

E-Mail

Der Versicherungsnehmer _____

Eurovita S.p.A. - Eingetragener Sitz Generaldirektion Via Pampuri 13, 20141 Milano - T. +39 02 57441 - F. +39 02 5730 9953 - eurovita@legalmail.it - www.eurovita.it

Vollständig eingezahltes Grundkapital € 90.498.908 - Mit Erlass des italienischen Ministeriums für Industrie, Handel und Handwerk vom 6.4.1992 (G.U. Nr. 85 vom 10.04.1992) zur Ausübung der Tätigkeit der Vergabe von Lebensversicherungen zugelassenes Unternehmen - Eintragung im Unternehmensregister von Mailand und Steuernummer 03735041000 - Umsatzsteuer-Identifikationsnummer 10637370155 - Eingetragen in Sektion 1 des IVASS-Unternehmensverzeichnisses unter der Nr. 1.00104 und Mitglied der Eurovita Gruppe, eingetragen im IVASS-Konzernverzeichnis unter der Nr. 053 - Die Gesellschaft unterliegt der Leitung und Koordinierung durch die Eurovita Holding S.p.A.

RECHT AUF WIDERRUF DES VERTRAGS:

Die Mitteilungen bezüglich der bestehenden Vertragsverhältnisse werden dem Versicherungsnehmer im Papierformat zugesandt. Der Versicherungsnehmer hat die Möglichkeit, sich dafür zu entscheiden, Mitteilungen zu den Verträgen während der Vertragslaufzeit nur in digitaler Form zu erhalten, indem er sich im Bereich für Eurovita-Kunden auf der Internetseite www.eurovita.it registriert und die entsprechende Option auswählt. In diesem Fall erhält der Versicherungsnehmer per E-Mail die Mitteilung über die erfolgte Veröffentlichung der Mitteilungen im Log-In-Bereich. Die Informationen über den Log-In-Bereich werden dem Versicherungsnehmer zusammen mit den Versicherungsbedingungen ausgehändigt.

Wenn der Versicherungsnehmer diese Option nicht wählt, werden die gleichen Mitteilungen im Papierformat versendet.

ERKLÄRUNGEN

Der unterzeichnete Versicherungsnehmer und der unterzeichnete Versicherte (wenn dieser nicht mit dem Versicherungsnehmer identisch ist):

- bestätigen, dass sämtliche in diesem Antrag enthaltenen Angaben, auch wenn sie von anderen geschrieben wurden, vollständig und zutreffend sind;
- nehmen zur Kenntnis, dass die Versicherungsdeckung nach vorheriger Zahlung der Prämie, die sich aus den von der Bank ausgestellten Buchhaltungsunterlagen ergibt, ab 24 Uhr des Tages des Laufzeitbeginns der vorliegenden Polizza in Kraft tritt;
- nehmen zur Kenntnis, dass Eurovita S.p.A. sich mit der Unterzeichnung des vorliegenden Dokuments dazu verpflichtet, dessen umfassende vertragliche Gültigkeit anzuerkennen; davon unberührt bleiben Berechnungsfehler, die zu Ergebnissen führen, die von der richtigen Anwendung des Tarifs abweichen.

Der Versicherungsnehmer erklärt des Weiteren:

- zu wissen, dass er gemäß Art. 1924 Zivilgesetzbuch zur Zahlung der Prämie für das erste Versicherungsjahr verpflichtet ist;
- zu wissen, dass die Einwilligung der Gesellschaft auf der Richtigkeit der in den Vertragsunterlagen gemachten Angaben und der erfolgten Entgegennahme, Kenntnisnahme und vollständigen Annahme des Informationspakets beruht;
- dass zum Zeitpunkt der Unterzeichnung dieser _____ Beteiligungsverhältnisse von mehr als 25 % mit anderen Subjekten gemäß der beigefügten Erklärung (der Auftragnehmer verpflichtet sich, Eurovita S.p.A. alle Änderungen während der Vertragslaufzeit innerhalb von 30 Tagen mitzuteilen).

Der Versicherte, sofern nicht identisch mit dem Versicherungsnehmer, stimmt dem Abschluss der vorliegenden Versicherung gemäß Art. 1919 Zivilgesetzbuch zu.

Der Versicherte _____
(soweit nicht mit dem Versicherungsnehmer identisch)

Der Versicherungsnehmer _____

Eurovita S.p.A. - Eingetragener Sitz Generaldirektion Via Pampuri 13, 20141 Milano - T. +39 02 57441 - F. +39 02 5730 9953 - eurovita@legalmail.it - www.eurovita.it

Vollständig eingezahltes Grundkapital € 90.498.908 - Mit Erlass des italienischen Ministeriums für Industrie, Handel und Handwerk vom 6.4.1992 (G.U. Nr. 85 vom 10.04.1992) zur Ausübung der Tätigkeit der Vergabe von Lebensversicherungen zugelassenes Unternehmen - Eintragung im Unternehmensregister von Mailand und Steuernummer 03735041000 - Umsatzsteuer-Identifikationsnummer 10637370155 - Eingetragen in Sektion 1 des IVASS-Unternehmensverzeichnisses unter der Nr. 1.00104 und Mitglied der Eurovita Gruppe, eingetragen im IVASS-Konzernverzeichnis unter der Nr. 053 - Die Gesellschaft unterliegt der Leitung und Koordinierung durch die Eurovita Holding S.p.A.

DER VERSICHERUNGSNEHMER ERKLÄRT, DIE FOLGENDEN DOKUMENTE, AUS DENEN SICH DAS INFORMATIONSET ZUSAMMENSETZT, KOSTENLOS ERHALTEN ZU HABEN:

- BASISINFORMATIONSBLÄTTER (KID) FÜR EINE RECHTZEITIGE BEURTEILUNG DES INHALTS;
- DIE MUSTER FÜR DIE OFFENLEGUNGEN ZUR NACHHALTIGKEIT, NUR FÜR DIE INTERNEN FONDS/GEMANAGTEN LINIEN, EINGESTUFT UNTER ART. 8 ODER 9 DER SFDR, DIE DEM PRODUKT EVENTUELL BEIGEFÜGT SIND;
- ZUSÄTZLICHES VORVERTRAGLICHES OFFENLEGUNGSDOKUMENT FÜR VERSICHERUNGSANLAGEPRODUKTE (ZUSÄTZLICHES VORVERTRAGLICHES OFFENLEGUNGSDOKUMENT IBIP);
- DIE VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN EINSCHLIESSLICH GLOSSAR

Der Versicherungsnehmer _____

ERKLÄRUNG ZUR SPEZIFISCHEN GENEHMIGUNG

Der Versicherungsnehmer erklärt, die Versicherungsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und gemäß Art. 1341 und Art. 1342 Zivilgesetzbuch die folgenden Artikel spezifisch zu genehmigen: Art. 2 Todesfallrisiko - Art. 5 Rückkauf - Art. 8 Erklärungen des Versicherungsnehmers und des Versicherten - Art. 9 Zahlungen von Eurovita und einzureichende Dokumentation - Art. 14 Prämien - Art. 15 Auflösung des Vertrags - Art. 16 Kosten - Art. 21 Darlehen - Art. 22 Abtretung, Pfändung und Vinkulierung der Police.

Der Versicherungsnehmer _____

EINWILLIGUNG ZUR VERARBEITUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

Der Versicherungsnehmer und der Versicherte willigen gemäß den Art. 13 und 14 der Rechtsverordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 (Datenschutz-Grundverordnung, sogenannte "DSG"), die zusammen mit den Vertragsbedingungen ausgehändigt wurde, in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten zu den unter Punkt 1 der Datenschutzerklärung aufgeführten Versicherungszwecken ein und sind sich bewusst, dass eine Ablehnung der Einwilligung dazu führt, dass das Unternehmen den Versicherungsvertrag nicht erbringen kann.

Darüber hinaus ist der Versicherungsnehmer mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten zu kommerziellen Zwecken gemäß Punkt 2 des genannten Informationsschreibens _____ und ist sich bewusst, dass diese Zustimmung freiwillig ist und eine Ablehnung sich nicht auf die Bereitstellung der Versicherungsdienste und/oder -produkte auswirkt.

Der Versicherte _____

(soweit nicht mit dem Versicherungsnehmer identisch)

Der Versicherungsnehmer _____

Stempel der Niederlassung und Unterschrift des Beauftragten _____

Der Versicherungsnehmer _____

Ort der Ausstellung _____

Datum der Ausstellung _____

EUROVITA S.p.A.

