

# Kündigung (Rückkauf) Prämienfreistellung



**Generali Versicherung AG**

Generaldirektion: Landskroningasse 1-3, 1010 Wien

Telefon: +43 (0)1 53 401-0

Landesdirektion:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Betreuername: \_\_\_\_\_

Polizze Nummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer/in

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prämienfreistellung

sofort

ab \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Versicherungsschutz aus einer allfälligen, im Versicherungsvertrag eingeschlossenen Zusatzversicherung erlischt.

Kündigung (Rückkauf)

sofort (gemäß Kündigungsfristen laut Bedingungen)

zum \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)

Die Versicherungsurkunde  liegt bei  ist in Verlust geraten

Für den vorhandenen Rückkaufswert per \_\_\_\_\_ in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ wünsche ich die

Überweisung auf das für mich reservierte Ertragskonto, Nummer \_\_\_\_\_  
bei der Generali Bank (BLZ 18400)

Überweisung auf das Konto, Nummer \_\_\_\_\_, bei der \_\_\_\_\_  
lautend auf \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Bei Ihrer Entscheidung berücksichtigen Sie bitte folgende Punkte:

Falls Sie die einbezahlten Prämien steuerlich geltend gemacht haben, könnte Ihr Rückkauf zu einer Nachversteuerung Ihrer abgesetzten Prämien führen. Wir sind verpflichtet, Ihr Wohnsitzfinanzamt zu verständigen.

Mein Wohnsitzfinanzamt befindet sich in: \_\_\_\_\_

Bei Rückkauf einer Lebensversicherung gegen Einmalprämie innerhalb von 10 Jahren wird nachträglich eine weitere Versicherungssteuer in Höhe von 7 % fällig.

Meine Kündigung bleibt trotz eventueller Konsequenzen aufrecht.

Ich nehme zur Kenntnis, dass durch die Kündigung der gesamte Versicherungsschutz erlischt und ein allfälliger Verlust realisiert wird.

## ACHTUNG WICHTIGER HINWEIS

Wir sind im Rahmen des Versicherungsaufsichtsgesetzes verpflichtet, Sie um Ausweisdaten zu ersuchen. Bitte kreuzen Sie die Art des Ausweises an und befüllen Sie die Felder Ausweisnummer, Ausstellungsdatum und Ausstellungsbehörde, bevor Sie das Formular unterfertigt an uns retournieren.

Reisepass

Führerschein

amtlicher Personalausweis

Ausweisnummer \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_

Ausstellungsbehörde \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Gläubigers, falls  
Vertrag vinkuliert/verpfändet

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Versicherungsnehmers

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betreuers

Generali Versicherung AG, Aktiengesellschaft mit Sitz in Wien, Firmenbuch HG Wien: FN 38641a, UID-Nr. ATU 36872407, DVR-Nr: 0603589, <http://www.generali.at/>. Die Gesellschaft gehört zur Unternehmensgruppe der Assicurazioni Generali S.p.A., Triest, eingetragen im Versicherungsgruppenregister der ISVAP unter der Nummer 026.

Zuständige Aufsichtsbehörde: Finanzmarktaufsicht (FMA), Bereich Versicherungsaufsicht, Otto-Wagner-Platz 5, 1090 Wien (Dok.Vers. 082010)