

IDENTIFIKATION PRIVATKUNDEN

Analog den Formulierungen im Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) beziehen sich personenbezogene Bezeichnungen auf alle Geschlechter in gleicher Weise.

zu Antragsnummer
zu Polizzennummer 1059715952 / LVEEV640189 zum Änderungswunsch vom 30.06.2025

VERSICHERUNGSNEHMER / PRÄMIENZAHLER / LEISTUNGSEMPFÄNGER

Titel, Vorname, Familienname Beate-Maria, Pottmann-Knapp		Geburtsdatum 19.08.1963	
Straße, Hausnummer Wörthersee-Süduferstraße, 181		Postleitzahl 9082	Ort Maria Wörth

ERKLÄRUNG zu TREUHAND - Handeln Sie in eigenem Namen oder als Treuhänder?

Ich handle **in eigenem Namen**. Name, Adresse, Geburtsdatum – bitte Ausweiskopie beilegen

Ich handle **nicht in eigenem Namen**. Treugeber:

HINWEIS: Ein Erwachsenenvertreter oder Obsorgeberechtigter eines Minderjährigen ist **nicht** als Treuhänder zu verstehen.

ERKLÄRUNG ZU PEP (politisch exponierte Person)

Ich, unmittelbare Familienmitglieder oder mir bekanntermaßen nahestehende Personen üben ein wichtiges öffentliches Amt im In- und/oder Ausland aus und daher bin ich als „PEP“ (politisch exponierte Person) anzusehen (siehe Informationsblatt).

Nein, ich bin nicht als PEP anzusehen.

Ja, ich bin als PEP anzusehen.

ERKLÄRUNG ZUR STEUERPFICHT (CRS/GMSG und FATCA)

Ich nehme zur Kenntnis, dass Vertragsänderungen und Leistungszahlungen des Versicherers nur erfolgen, wenn ich umfassende Auskünfte meiner Steuerpflicht gebe (siehe Informationsblatt).

Ich bestätige, dass ich **ausschließlich in Österreich** (insbesondere nicht in den USA) steuerpflichtig bin.

Ich bestätige, dass ich in **Österreich und in den nachstehend angeführten Staaten** steuerpflichtig bin.

Ich bestätige, dass ich **ausschließlich in nachstehend angeführten Staaten** steuerpflichtig bin (nachstehende Daten bitte unbedingt anführen).

Geburtsort:	Geburtsland:
Staat/en der steuerlichen Ansässigkeit	Steuer-Identifikationsnummer/n (TINs)

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei ausländischer Steueransässigkeit Vertragsdaten regelmäßig an die zuständige Finanzbehörde gemeldet werden.

HINWEIS: Falls Sie in den USA steuerpflichtig sind, kommt das US-Steuergesetz FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) zur Anwendung. In diesem Fall sind die US-Steuerformulare „W-9“ und „Consent to Report“ erforderlich.

Sollte sich an meiner Eigenschaft (Treuhandschaft, PEP, Steuerpflicht) etwas ändern, verpflichte ich mich, die WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group unverzüglich darüber zu informieren.

Ich übernehme durch meine Unterschrift die Verantwortung für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben; dies auch dann, wenn die Angaben nicht eigenhändig, sondern von einer anderen Person geschrieben oder elektronisch erfasst wurden. Der Datenschutzhinweis (auch einsehbar auf unserer Homepage) wurde mir zur Kenntnis gebracht.

Eine Kopie eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises ist diesem Schreiben beizulegen.

Ort, Datum P.7.25	Unterschrift <i>P. Pottmann-Knapp</i>
----------------------	--

2/2-16472-8234/0-0-0-0-0-0-0/1178091-7343729