

WICHTIGE NOTIZEN

Bitte füllen Sie dieses Formular in DRUCKSCHRIFT aus. Für Policen, die am oder nach dem 1. Januar 2001 in Kraft traten, füllen Sie bitte zusätzlich das Formular, "Erklärung über einen Wohnsitz außerhalb Irlands" aus.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

In unserer Datenschutzerklärung wird erläutert, wann und warum wir persönliche Daten über unsere Kunden sammeln, wie wir diese verwenden, unter welchen Bedingungen wir sie mit anderen teilen und wie wir die Daten schützen. Es wird auch erläutert, wie lange wir Kundeninformationen aufbewahren, wie ein Kunde Informationen über die von uns gespeicherten Informationen erhalten kann und wie die Kunden entscheiden können, wie wir diese Informationen verwenden. Eine Kopie der Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Website www.utmostinternational.com/privacy-statements/. Alternativ können Sie eine Kopie von unserem Kundenservice anfordern.

A ANGABEN ZUM VERTRAG

Vertragstyp (bitte nur ein Feld ankreuzen)

VIP Plan

Guaranteed With Profit Plan

VIP Capital Plan

VERTRAGSNUMMER

B VERSICHERUNGSNEHMER - NUR PRIVATANLEGER

	Versicherungsnehmer 1	Versicherungsnehmer 2
Anrede (Herr, Frau, Frl oder Sonstige) (bitte ausschreiben)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n) (bitte ausschreiben)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse (für Korrespondenz)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A WEALTH *of* DIFFERENCE

www.utmostinternational.com

Anrufe können zu Schulungszwecken und zur Vermeidung von Missverständnissen überwacht und aufgezeichnet werden.

Utmost PanEurope dac wird von der Zentralbank Irlands (Nr 311420) reguliert. Sein eingetragener Firmensitz ist Navan Business Park, Athlumney, Navan, Co. Meath C15 CCW8, Irland. Utmost PanEurope dac hält eine Versicherungserlaubnis der Kategorie A mit der Jersey Financial Services Commission.

Utmost Wealth Solutions ist in Irland unter dem Namen Utmost PanEurope dac firmiert.

UIC PR 00168 | 08/22

	Versicherungsnehmer 3	Versicherungsnehmer 4
Anrede (Herr, Frau, Frl oder Sonstige) (bitte ausschreiben)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n) (bitte ausschreiben)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse (für Korrespondenz)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ist ein weiterer Versicherungsnehmer vorhanden, kopieren Sie bitte den 2. Schritt, tragen Sie die entsprechenden Angaben für den zusätzlichen Versicherungsnehmer ein und fügen Sie die ausgefüllte Seite diesem Rückkaufantrag bei.

C VERSICHERUNGSNEHMER - NUR UNTERNEHMEN

Name des Unternehmens	<input type="text"/>
Adresse (für Korrespondenz)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>

Bitte tragen Sie die Angaben aller Unterschriftsberechtigten ein, die befugt sind, Anweisungen bezüglich der Police zu erteilen.

	Unterschriftsberechtigten 1	Unterschriftsberechtigten 2
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Unterschriftsberechtigten 3	Unterschriftsberechtigten 4
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ist ein weiterer Unterschriftsberechtigter vorhanden, kopieren Sie bitte den 3. Schritt, tragen Sie die entsprechenden Angaben für den zusätzlichen Unterschriftsberechtigten ein und fügen Sie die ausgefüllte Seite diesem Rückkaufantrag bei.

D ANGABEN ZUM RÜCKKAUF

Bitte klicken Sie in eines der folgenden Felder und füllen Sie dieses aus.

1 Vollständiger Rückkauf

Hinweis: Stellen Sie sicher, dass die Versicherungsurkunde und alle sonstigen relevanten Dokumente z.B. die Abtretungsurkunde mit diesem Formular zusammen eingereicht werden.



2 Teilrückkauf

Rückkaufbetrag

£/€/US\$*

*Unzutreffendes bitte streichen

Hinweis:
Der Mindestbetrag
für einen
Teilrückkauf beträgt
€300/US\$300/£200.



Hinweis:

- › Je nach Vertragsart berücksichtigt der Anteilswert alle geltenden Schlussboni, Marktwertreduzierungen, Einkommensteuern, Zuweisungs- oder Rückkaufsgebühren. Die Aufschlüsselung aller eventuellen Gebühren steht auf Anfrage zur Verfügung.
- › Der Rückkauf erfolgt zum Anteilspreis, der am ersten Bewertungsstichtag nach Eingang aller erforderlichen Unterlagen ermittelt wird.
- › Wir empfehlen Ihnen, sich vor jeder Entnahme aus Ihrem Versicherungsvertrag bei Ihrem Finanzberater zu erkundigen.

E ZAHLUNGSMODALITÄTEN


Der Rückkaufswert kann telegrafischer Überweisung ausgezahlt werden. Für Zahlungen per telegrafischer Überweisung fallen Bankspesen an.

Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an:

Name der Bank	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Name des Kontoinhabers	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

Unter bestimmten Umständen ist die Bankverbindung der zwischengeschalteten Bank erforderlich, z.B.wenn Zahlungen in Euro oder US-Dollar erfolgen sollen. Erkundigen Sie sich bitte bei Ihrer Bank und geben Sie im Bedarfsfall die Bankverbindung der zwischengeschalteten Bank an.

Name der zwischengeschalteten Bank	<input type="text"/>
Adresse der zwischengeschalteten Bank	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>
Kontonummer	<input type="text"/>
Sortiercode	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Swift-Code	<input type="text"/>

Die Kosten für telegrafische Überweisungen werden vor der Auszahlung vom Rückkaufsbetrag in Abzug gebracht. Wenn Sie also einen Teilrückkauf von 300 beantragt haben, werden 300 abzüglich der Transaktionskosten ausgezahlt. 

F VERSICHERUNGSURKUNDE

Stellen Sie im Falle eines vollständigen Rückkaufs sicher, dass die Versicherungsurkunde und alle sonstigen relevanten Dokumente, z.B. die Abtretungsurkunde, mit diesem Formular zusammen eingereicht werden. Wenn Sie einen Teilrückkauf beantragen, ist Ihre Versicherungsurkunde jedoch nicht beizufügen, da wir dieses Dokument in diesem Fall nicht benötigen.

Die Versicherungsurkunde ist beigelegt

ODER

Die Versicherungsurkunde ist nicht mehr auffindbar (Siehe 7. Schritt - Erklärung)

G ERKLÄRUNG

- › Ich erkläre hiermit, dass ich befugt bin, Anweisungen bezüglich des oben genannten Versicherungsvertrags zu erteilen.
- › Ich beauftrage Utmmost PanEurope dac hiermit, eine Rückzahlung gemäß den vorstehend gemachten Angaben durchzuführen. Ich nehme zur Kenntnis, dass alle anfallenden Gebühren vom Rückkaufswert in Abzug gebracht werden.
- › Ist die Versicherungsurkunde nicht mehr auffindbar, gebe ich die folgenden Erklärungen ab:
 - › Ich bin der gesetzliche Inhaber des Versicherungsvertrags und der rechtmäßige Begünstigte des vorstehend genannten Versicherungsvertrags.
 - › Der Versicherungsvertrag wurde nicht abgetreten, verpfändet oder als Sicherheit für eine beliebige Person, die einen Anspruch geltend machen könnte gestellt oder ausgehändigt.
 - › Ich werde die Versicherungsurkunde Utmmost PanEurope dac vorlegen, sobald sie aufgefunden wird.
 - › Ich werde Utmmost PanEurope dac für alle Ansprüche und Verluste oder Aufwendungen entschädigen, die infolge unrichtiger Angaben und/oder der Zahlung der Rückkaufserlöse ohne Rückgabe der Versicherungsurkunde an Utmmost PanEurope dac entstehen.

	Versicherungsnehmer/ Unterschriftsberechtigten 1	Versicherungsnehmer/ Unterschriftsberechtigten 2
UNTERSCHRIFT	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	<input type="text" value="t"/> <input type="text" value="t"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/>	<input type="text" value="t"/> <input type="text" value="t"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/>

UNTERSCHRIFT

	Versicherungsnehmer/ Unterschriftsberechtigten 3	Versicherungsnehmer/ Unterschriftsberechtigten 4
UNTERSCHRIFT	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	<input type="text" value="t"/> <input type="text" value="t"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/>	<input type="text" value="t"/> <input type="text" value="t"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="m"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/> <input type="text" value="j"/>

UNTERSCHRIFT

Falls weitere Versicherungsnehmer/Unterschriftsberechtigte des Versicherungsvertrags vorhanden sind, kopieren Sie bitte diese Seite, tragen Sie die entsprechenden Angaben für jeden zusätzlichen Versicherungsnehmer/Unterschriftsberechtigten ein und fügen Sie die ausgefüllte Seite diesem Rückkaufantrag bei.