

Erklärung zur Identifikation des Vertragspartners und des wirtschaftlich Berechtigten

Versicherungsnehmer

Vertrag/Policen-Nr.

Name

Vorname

Der/Die Unterzeichnende erklärt als Versicherungsnehmer/in
(zutreffendes ankreuzen),

- dass er/sie der/die wirtschaftlich Berechtigte ist, dem/der das Geld gehört, welches für obigen Vertrag/Police überwiesen wurde.
- dass der/die wirtschaftlich Berechtigte dieses Geldes die nachgenannte Person ist:

Name

Vorname

Geburtsdatum Tag/Monat/Jahr

Nationalität

Beruf/Branche

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Land

Beilagen

- Gültiger Identitätsausweis (Kopie ID oder Pass; die Beglaubigung der Passkopie kann durch eine Poststelle, Bank, Notar oder durch Ihren Broker erfolgen)

Versicherungsnehmer juristische Person

- Handelsregisterauszug im Original (max. 3 Monate alt) oder gleichwertige Dokumente
- Identitätsausweis/e der unterschriebberechtigten Person/en.

Untenstehend bestätigt der Versicherungsnehmer, dass die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu erfasst wurden.

Allfällige Änderungen müssen unaufgefordert der Skandia Leben AG, mitgeteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte dieses Formular ausgefüllt an untenstehende Adresse senden.