

Antrag auf eine Zuzahlung

für B-SMART Invest – Private Vorsorge, Austria

Standard Life Versicherung
Lyoner Straße 15
60528 Frankfurt/Main

Schneller geht's per E-Mail: unterschrieben und eingescannt an serviceaustria@standardlife.de

Versicherungsschein-Nr.: _____

Antragsteller/Versicherungsnehmer:	Vermittler
Titel, Vorname: _____	Vermittler: _____
Nachname: _____	Vermittler-Nr.: _____
Straße: _____	Register-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____	
Geburtsdatum: _____	

Höhe und Termin

Ich beantrage eine Zuzahlung von

_____ Euro (mindestens 1.000 Euro)

zum 01. ____ .20 ____ (bitte wählen Sie einen Termin in der Zukunft aus).

Für die Zuzahlung gelten die dem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen.

Zahlart

- Ich werde den Zuzahlungsbetrag überweisen. (Verwendungszweck: Versicherungsschein-Nr. und „Zuzahlung“)
- SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Standard Life Versicherung, Zweigniederlassung Deutschland der Standard Life International DAC, alle gegenwärtigen und künftigen Zahlungen (Beiträge, Zinsen und Gebühren) zu diesem Vertrag bei Fälligkeit von meinem/unserem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Standard Life Versicherung auf sein Konto gezogene/n Lastschrift/en einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber*
(Vorname, Name,
Straße, Hausnummer,
PLZ, Ort) _____

*bei Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats sind Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers zwingend erforderlich.
Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr. lautet DE29SLV00002139558, die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen nachträglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung: HSBC Trinkaus & Burkhardt AG
Kontoinhaber: Standard Life Versicherung
IBAN: DE91 3003 0880 0300 4781 07
BIC: TUBDDEDD

Angaben nach dem Geldwäschegesetz

Falls es sich bei dem Versicherungsnehmer um eine natürliche Person handelt, benötigen wir eine beglaubigte Kopie eines Ausweises oder des Führerscheins.

Adresse, falls sie sich geändert hat

Falls es sich bei dem Versicherungsnehmer um eine juristische Person handelt, benötigen wir folgende Daten und einen aktuellen Auszug aus einem amtlichen Register.

Anschrift/Sitz Hauptniederlassung

Amtliche Register-Nr.(z.B. Handelsregisternummer) Ort der Eintragung

Name und Anschrift der Inhaber Anteil ≥ 25 % (und jeweils beglaubigte Ausweiskopien beilegen)¹

Politisch exponierte Person? Ja

Bei börsennotierten Kapitalgesellschaften Name der Mitglieder des Vertretungsorganes (und jeweils beglaubigte Ausweiskopien beilegen)¹

Der Antragsteller gibt an, er handelt auf eigene Veranlassung fremde Veranlassung für

Vorname, Name

Bei juristischen Personen als Antragsteller ergibt sich dies u.a. aus den Eigentums- und Kontrollstrukturen.

Bei fremder Veranlassung reichen Sie uns bitte eine beglaubigte Ausweiskopie vom wirtschaftlich Berechtigten/Zahlungsempfänger ein.

Herr Frau Firma

Vorname, Nachname

Adresse

Geburtsdatum Politisch exponierte Person? Ja

Geburtsort Staatsangehörigkeit

Geburtsland

In welcher Beziehung steht Versicherungsnehmer zu der genannten Person?

Warum wurde diese Vertragskonstellation gewählt?

Register-Nr. und Ort der Eintragung

Versicherungsschein-Nr.: _____

Falls ein abweichender Beitragszahler vorliegt, reichen Sie uns bitte eine beglaubigte Ausweiskopie vom Beitragszahler ein.

Herr Frau Firma

Vorname, Nachname

Adresse

Geburtsdatum Politisch exponierte Person? Ja

Geburtsort Staatsangehörigkeit

Geburtsland

In welcher Beziehung steht Versicherungsnehmer zu der genannten Person?

Warum wurde diese Vertragskonstellation gewählt?

Register-Nr. und Ort der Eintragung

¹Bitte bei Bedarf Zusatzblatt verwenden.

Woraus wird der Beitrag finanziert (Mehrfachnennung möglich)? Bitte Nachweis beifügen².

Erbschaft Ablaufleistung einer Versicherung Versicherer: _____

Kapitalvermögen Konto-/Depot-Nr. _____ Geldinstitut: _____

andere Herkunft: _____

²Ein Nachweis über die Mittelherkunft ist uns immer ab einem Zuzahlungsbetrag von 100.000 Euro einzureichen. Standard Life behält sich vor, einen Nachweis auch bei einem niedrigeren Betrag anzufordern.

Ich bestätige, dass ich eine aktuelle Kopie eines Ausweis- bzw. Reisepasses oder eine Kopie des Führerscheins der identifizierten Personen im Original eingesehen, überprüft und dem Antrag beigefügt habe.

Ort, Datum _____

Unterschrift Vermittler _____

Vermittlervergütung

Mein Vermittler erhält die Vermittlervergütung von Ihnen und mein Beitrag oder Fondswert reduziert sich im Gegenzug. Da die verschiedenen Vergütungsmodelle unterschiedliche Auswirkungen auf die Wertentwicklung meines Vertrages haben können, sollte ich mich von meinem Vermittler hierüber unbedingt beraten lassen.

Die Abschlussvergütung einer Zuzahlung für meinen Vermittler ergibt sich grundsätzlich aus der bei Vertragsabschluss vereinbarten Abschlussvergütung für die laufenden Beiträge.

Für jede Zuzahlung kann ich abweichend davon eine andere Abschlussvergütung für meinen Vermittler beantragen, wenn mein Vermittler mit der neu beantragten Abschlussvergütung für die Zuzahlung einverstanden ist.

Ja, ich möchte eine abweichende Vergütung für diese Zuzahlung vereinbaren:

Abschlussvergütung in Prozent für diese Zuzahlung: _____ (0-4,5 %; in 0,1 %-Schritten wählbar)

Durch die Zuzahlung erhöht sich mein Fondsvermögen. Ist bei Vertragsschluss eine Folgevergütung vereinbart, entnehmen Sie diese weiterhin dem Fondsvermögen zu dem vereinbarten Prozentsatz.

Versicherungsschein-Nr.: _____

Die hier erhaltenen Informationen habe ich gelesen. Mein Vermittler hat mich unter Berücksichtigung dieser Informationen beraten. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die oben angekreuzte Höhe der Vergütung für den Vermittler. Eine von dieser Vergütungsvereinbarung losgelöste Vergütungsabrede wurde mit dem Vermittler ausdrücklich nicht geschlossen.

Unterschrift Versicherungsnehmer: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich den Kunden unter Berücksichtigung der hier gegebenen Informationen beraten habe. Mit der festgelegten Vergütung bin ich einverstanden. Eine darüber hinaus gehende Vergütungsvereinbarung habe ich mit dem Kunden nicht geschlossen. Darüber hinaus erhalte ich auch von Standard Life keine weitergehende Vergütung.

Unterschrift Vermittler: _____

Wichtige Produkthinweise

Bitte beachten Sie:

- Vor Investition Ihrer Zuzahlung fallen **Abschluss- und Vertriebskosten** an. Nach Investition Ihrer Zuzahlung in den oder die von Ihnen gewählten Fonds werden auch diesem Anteil des Fondsvermögens bis zum Rentenbeginndatum **Verwaltungs-, Kapitalanlage- sowie Risikokosten** – falls für Ihren Risikoschutz Kosten anfallen – entnommen. Gerne teilen wir Ihnen die Höhe der Abschluss- und Vertriebskosten für die Zuzahlung vorab mit.
- Eine Zuzahlung kann bei der B-SMART Invest bis einen Monat vor dem Rentenbeginndatum erfolgen.
- Eine Zuzahlung ist nicht möglich, wenn der Vertrag beitragsfrei gestellt ist, Beitragsferien in Anspruch genommen werden oder die Risikokategorie des Fonds, in den Sie investieren wollen, größer ist als die der Risikokategorie, die Sie in Ihrem Anlegerprofil angegeben haben.

Für den Fall, dass ich mich für einen Anlagewechsel oder eine Zuzahlung in einen der Fonds entscheide, bestätige ich durch meine Unterschrift, dass ich die dargestellten Fondsinformationen, Factsheets und die wichtigen Informationen zu den Anlageoptionen zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer und ggf. Firmenstempel
(bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Ort, Datum

Unterschrift Vermittler