

Antrag auf eine

- VPV Aktiv-Rente (A9Z und PR90)
 - VPV Clever-Rente (A9Z und PR90)
 - VPV Power-Rente 90 (PR90)
 - VPV Zeitrente (A9Z)
-

Tarife

PR90	Fondsgebundene Rentenversicherung mit Garantieleistung mit aufgeschobener lebenslanger Rentenzahlung, Kapitalwahlrecht, variablem Rentenbeginn und Todesfallleistung gegen Einmalbeitrag
A9Z	Leibrentenversicherung (mit abgekürzter Leistungsdauer) mit sofortiger Rentenzahlung und Todesfallleistung gegen Einmalbeitrag

Neuantrag

Eingangsstempel	Versicherungs-Nr.	Versicherungs-Nr.
-----------------	-------------------	-------------------

Antragsteller

(Versicherungsnehmer/
zu versichernde Person)

Frau Herr

Nachname, Vorname		Geburtsdatum	Familienstand
Straße, Haus-Nr.		Nationalität	Telefon privat
Zustellvermerk		Telefon geschäftlich	Telefon mobil
LKZ	PLZ	Wohnort	E-Mail
Berufliche Tätigkeit			

Zu versichernde Person

(falls Antragsteller nicht
zugleich zu versichernde
Person ist)

Frau Herr

Nachname, Vorname		Geburtsdatum	Familienstand
Straße, Haus-Nr.		Nationalität	Telefon privat
LKZ	PLZ	Wohnort	Telefon geschäftlich
		Telefon mobil	Berufliche Tätigkeit

Beitragszahler/ Kontoinhaber

(falls nicht Antragsteller oder
Überweisungskonto bei sofort
beginnender Rentenzahlung)

Frau Herr

Nachname, Vorname		Geldinstitut	
Straße, Haus-Nr.		Geburtsdatum	Bankleitzahl
LKZ	PLZ	Wohnort	Kontonummer

Der Einmalbeitrag oder Aufstockungsbetrag soll bis auf Widerruf von meinem angegebenen Konto eingezogen werden.

Einzahlung

Ich überweise auf das Konto: Konto-Nr. 1 166 338, Landesbank BW Stuttgart, BLZ 600 501 01
 den gesamten Beitrag den Aufstockungsbetrag als Ergänzung zur Wiederanlage

Wiederanlage

Bitte verwenden Sie die zur Auszahlung kommende Leistung der Versicherungsnummer:

Erklärung des Antragstellers (Versicherungs- nehmers) nach dem Geldwäschegesetz

Ich handle auf eigene Veranlassung und wurde von keinem Dritten hierzu beauftragt.
 Ich handle nicht auf eigene Veranlassung und wurde von einem Dritten hierzu beauftragt (Auftraggeber).
Bei Überweisungen oder wenn der Antragsteller nicht auf eigene Veranlassung handelt, ist eine Identifizierung mit Erklärung 0.KAB.0098 erforderlich.

Gewünschter Versicherungsschutz

Aktiv-Rente Clever-Rente

Leibrentenversicherung
(mit abgekürzter
Leistungsdauer)

Tarif A 9 Z	Versicherungsbeginn 01.	Leistungsdauer Jahre	Rentenzahlungsweise	Rente gemäß Renten- zahlungsweise €	Einmalbeitrag €
	Rentenzahlungsbeginn 01.	Eintrittsalter			

Fondsgebundene
Rentenversicherung

Tarif P R 9 0	Versicherungsbeginn 01.	Aufschubzeit * Jahre	Rentenzahlungsweise	Einmalbeitrag €
	Rentenzahlungsbeginn 01.	Eintrittsalter		

* Im Anschluss an die vereinbarte Aufschubzeit besteht eine Abrufphase bis 13 Jahre nach Versicherungsbeginn.

Die aufgeführten Versicherungen sind rechtlich selbstständige, voneinander unabhängige Verträge.

Vorversicherungen

Bestehen oder bestanden für den Antragsteller, die zu nein ja versichernde Person oder den Beitragszahler bereits Versicherungen bei der Vereinigten Postversicherung VVaG, der VPV Lebensversicherungs-AG, Kölner Postversicherung VVaG, der Bayerischen Postversicherung, der Postversicherungskasse oder der Post-Sterbekasse?

Versicherungsnummer(n)?

Bezugsberechtigung

(Der Versicherer ist berechtigt,
an den Inhaber des
Versicherungsscheins zu leisten)

Bezugsberechtigte Person(en) im Todesfall der versicherten Person (Nachname, Vorname, Geb.-Datum)	Bezugsberechtigte Person(en) im Erlebensfall (Nachname, Vorname, Geb.-Datum)
---	--

Besondere Vereinbarungen

Werden besondere Vereinbarungen nein ja gewünscht?

Welche? (z. B. Ausschluss Kapitalwahlrecht)

Wichtig für den Antragsteller und die zu versichernde Person

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte auf der Rückseite die Schlusserklärungen und Hinweise. Sie enthalten Ermächtigungen zur Datenverarbeitung und weitere wichtige Hinweise; sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrages/der Verträge. Sie machen mit Ihrer Unterschrift die Schlusserklärungen zum Inhalt dieses Antrages.

Widerrufsbelehrung nach § 8 Abs. 2 Nr. 2 VVG

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 30 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Telefax, E-Mail, E-Postbrief) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Im elektronischen Geschäftsverkehr beginnt die Widerrufsfrist jedoch nicht vor Erfüllung unserer Pflichten gemäß § 312g Absatz 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuchs in Verbindung mit Artikel 246 § 3 des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuche.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an: VPV Lebensversicherungs-AG, Mittlerer Pfad 19, 70499 Stuttgart oder Postfach 31 17 55, 70477 Stuttgart.

Ein Widerruf per Telefax ist an folgende Faxnummer zu richten: 0 18 03 / 45 55 34 99 (0,09 €/Min. aus dem Festnetz, Mobilfunk max. 0,42 €/Min.).

Ein Widerruf per E-Mail ist an folgende E-Mail-Adresse zu richten: info@vpv.de.

Ein Widerruf per E-Postbrief ist an folgende E-Postbrief-Adresse zu richten: info@vpv.epost.de.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um den im Anschreiben zum Versicherungsschein auf Seite 2 ausgewiesenen Betrag. Dieser Betrag wird zeitanteilig berechnet. Den Rückkaufswert einschließlich der Überschussanteile nach § 169 des Versicherungsvertragsgesetzes zahlen wir Ihnen aus.

Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs.

Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ende der Widerrufsbelehrung.

Vertragsgrundlagen

Für die Versicherung(en) gelten dieser Antrag sowie die Versicherungsbedingungen mit den dazugehörigen Verbraucherinformationen.

Hiermit bestätige ich den Erhalt folgender Dokumente:

- > Beratungsprotokoll
- > Angebotsberechnung(en)
- > Vertragsbestimmungen inkl. Allgemeine Versicherungsbedingungen

Druckstücknummer

Ich habe diese Unterlagen rechtzeitig vor meiner Antragstellung erhalten und hatte ausreichend Zeit, diese durchzusehen.

Datum	Unterschrift Antragsteller
	X

Eigenhändige Unterschriften mit ausgeschriebenen Vor- und Nachnamen

Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer und Antragsteller
	X

Unterschrift zu versichernde Person, falls diese nicht Antragsteller ist
X

Unterschrift Beitragszahler, falls dieser nicht Antragsteller ist
X

Bitte immer vom Vermittler zu beantworten

Welche zusätzliche Anlage zum Versicherungsantrag ist beigelegt?

Formular Nr. _____ gesondertes Blatt

Ich bestätige hiermit, dass die vorstehenden Unterschriften eigenhändig geleistet wurden und versichere, dass mir keine den Antragserklärungen widersprechenden Umstände bekannt sind.

Unterschrift und Telefon-Kurzwahl Vermittler

MK

TL

VMNR 1

VMNR 2

Wichtig für den Antragsteller und die zu versichernde Person: Schlusserklärungen und Hinweise

Datenschutz	<p>Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrags sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.</p> <p>Ich willige ferner ein, dass die Gesellschaften des VPV-Konzerns meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an den Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung das Merkblatt zur Datenverarbeitung erhalten habe oder es auf meinen Wunsch mit dem Versicherungsschein erhalte und ich bei Antragstellung Kenntnis nehmen konnte. Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch bei sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf.</p>
Schweigepflicht-entbindung	<p>Die informa IRFP GmbH betreibt das Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft (www.informa-irfp.de), welches einer genaueren Risiko- und Leistungsfalleinschätzung dient. Die VPV Versicherungen melden erhöhte Risiken und Auffälligkeiten, die auf Versicherungsbetrug hindeuten könnten, in das HIS ein oder fragen Daten aus dem HIS ab. Hierfür benötigen die VPV Versicherungen Ihre Schweigepflichtentbindung. Dies gilt unabhängig davon, ob der Vertrag mit Ihnen zustande gekommen ist oder nicht.</p> <p>Ich entbinde die für die VPV Versicherungen tätigen Personen von ihrer Schweigepflicht, soweit sie Daten aus der Antrags- oder Leistungsprüfung an das Hinweis- und Informationssystem HIS melden.</p>
Informationsangebot	<p>Ich möchte auch weiterhin schriftliche Informationen über das Dienstleistungsangebot der VPV Versicherungen erhalten. Dieser Zusendung kann ich jederzeit widersprechen. Nach Ablauf einer technisch notwendigen Umsetzungsfrist wird diesem Wunsch entsprochen.</p>
Geldwäschegesetz	<p>Nach dem Geldwäschegesetz (GwG) ist die VPV verpflichtet, bei der Begründung der Kundenbeziehung die Identität ihres Vertragspartners festzustellen. Darüber hinaus hat die VPV den wirtschaftlich Berechtigten zu identifizieren. Wirtschaftlich Berechtigter ist grundsätzlich die natürliche Person, in deren Eigentum oder unter deren Kontrolle der Vertragspartner letztlich steht. Es kann auch mehrere wirtschaftlich Berechtigte geben. Handle ich nicht auf eigene Veranlassung, werde ich Ihnen die Angaben zu Namen, Anschrift sowie die erforderlichen Identifikationsdaten des wirtschaftlich Berechtigten im Sinne des Geldwäschegesetzes auf Ihrem Formular 0.KAB.0098 mitteilen.</p>
Überschussbeteiligung (A9Z)	<p>Überschussanteile werden jeweils für das laufende Kalenderjahr festgesetzt. Sie sind der Höhe nach auf Dauer nicht garantiert und können sich während der Vertragsdauer ändern. Die Überschussanteile werden zur dauerhaften Erhöhung der Rente verwendet.</p>
Überschussbeteiligung (PR90)	<p>Überschussanteile werden jeweils für das laufende Kalenderjahr festgesetzt. Sie sind der Höhe nach auf Dauer nicht garantiert und können sich während der Vertragsdauer ändern. Bei Erleben des Rentenbeginns wird das gesamte vorhandene Guthaben zur Bildung einer lebenslangen, gleichbleibenden Rente verwendet. Überdies wird bei Erleben des Rentenbeginns der Schlussüberschuss ebenfalls verrentet. Die so gerechnete Rente, die sogenannte Schlussüberschussrente, wird zu den gleichen Zeitpunkten fällig wie die garantierte Rente, sie ist nicht garantiert und kann bei ungünstiger wirtschaftlicher Lage oder bei einer Änderung der Rechnungsgrundlagen gekürzt werden oder ganz entfallen. Rechnungsgrundlagen sind die verwendete Sterbetafel, der von der Aufsicht verordnete Höchstrechnungszins und die eingerechneten Kosten. Die Überschussanteile in der Rentenbezugszeit werden zur Erhöhung der Rente verwendet.</p>
Geburtsurkunde	<p>Bei Tarif A9Z ist das Geburtsdatum der zu versichernden Person durch Einsicht des Vermittlers in ein amtliches Zeugnis über den Tag der Geburt der zu versichernden Person nachzuweisen.</p>
Kapitalwahlrecht	<p>Bei Tarif PR90 kann anstelle der Rente zum vereinbarten Rentenbeginn eine Kapitalabfindung (Kapitaloption) gewährt werden, wenn die versicherte Person diesen Termin erlebt. Der Antrag auf Kapitalabfindung muss spätestens drei Monate vor dem vereinbarten Rentenbeginn gestellt werden.</p>
Beschwerden	<p>Sie können sich direkt an die Direktion der VPV Versicherungen wenden. Wenn Sie nicht zuerst mit uns über Ihr Anliegen sprechen möchten, können Sie sich auch an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn, wenden. Zudem haben Sie als Verbraucher die Möglichkeit, sich bei Beschwerden gegen uns als Ihren Versicherer an den Versicherungsombudsmann (Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin, Telefon: 0 800 / 3696000, Telefax: 0 800 / 3699000, www.versicherungsombudsmann.de) zu wenden. Dort haben Sie die Möglichkeit eines kostenlosen außergerichtlichen Schlichtungsverfahrens. Der Beschwerdegegenstand darf nicht bereits vor einem Gericht, Schiedsgericht oder einer anderen Streitschlichtungseinrichtung anhängig sein oder entschieden oder geschlichtet worden sein. Der Ombudsmann behandelt Ihre Beschwerde erst, wenn Sie Ihren Anspruch bei uns geltend gemacht haben und uns 6 Wochen Zeit für unsere Entscheidung gegeben haben.</p>