

Bitte zurück an:

HDI Lebensversicherung AG
50580 Köln

oder per

E-Mail an: leben.service@hdi.de
Fax an: +49 221 144-3833

Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen
(schwarz oder blau; Umlaute sind erlaubt)
und zutreffende Kästchen ankreuzen!

Meldung eines Todesfalls

Versicherungsnummer _____
Weitere Versicherungen _____
Weitere Versicherungen _____

Angaben zum Verstorbenen

w m Name _____ Vorname _____

Straße _____ Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Todesdatum _____
Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Der Verstorbene war die versicherte Person zu diesem Vertrag.
Bitte teilen Sie uns die Ursache des Todes mit:

Der Verstorbene war nicht die versicherte Person, sondern:

Versicherungsnehmer Beitragszahler Empfänger der Rente

Sonstiges: _____

Angaben zum Ansprechpartner

Bitte nennen Sie uns einen Ansprechpartner, an den wir uns künftig wenden sollen:

w m Name _____ Vorname _____

Straße _____ Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____


Tel.-Nr. _____ E-Mail _____

In welchem Verhältnis steht der Ansprechpartner zum Verstorbenen?

Angaben zum Empfänger der Leistung

Diesen Teil bitte nur ausfüllen, wenn die versicherte Person oder der Empfänger der Rente verstorben ist
In welchem Verhältnis steht der Empfänger der Leistung zum Verstorbenen?

Die Leistung soll ausgezahlt werden an (Kontoinhaber):

w m Name _____ Vorname _____
Straße _____ Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____
Geburtsdatum _____ Nationalität _____ Steuer-ID _____
Tag Monat Jahr Länderkennz.  Bitte unbedingt die steuerliche Identifikationsnummer angeben!

Bankverbindung zur Auszahlung der Leistung

Name der Bank _____
IBAN _____ BIC _____
Länder- code Prüfziffer

Ist der Kontoinhaber in den USA steuerpflichtig? nein ja Wenn ja, Angabe der US-Steurnummer (EIN) _____

Ist der Kontoinhaber außerhalb seines Wohnsitzlandes noch in anderen Ländern steueransässig? nein ja Wenn ja, Land _____
ausländische Steueridentifikations-Nr. _____

Bitte beachten Sie: Bevor wir eine Leistung auszahlen, prüfen wir noch, ob der genannte Empfänger auch anspruchsberechtigt ist.

Einzureichende Unterlagen

Zur weiteren Bearbeitung benötigen wir zusätzlich:

Kopie der Sterbeurkunde
 Versicherungsschein im Original (wenn nicht vorhanden, bitte die beigelegte Verlusterklärung einreichen) **Gut lesbare** Kopie eines gültigen Personalausweises oder Reisepasses des Empfängers der Leistung

Es ist möglich, dass wir weitere Unterlagen brauchen. In diesem Fall setzen wir uns mit dem Ansprechpartner in Verbindung.

Fragen zu politisch exponierten Personen (PEP)

Das Geldwäschegesetz verpflichtet uns, den Empfänger der Leistung zu identifizieren:



Bitte schicken Sie uns eine gut lesbare Kopie des gültigen Personalausweises (Vorder- und Rückseite) oder Reisepasses zu.

Der Kontoinhaber ist eine politisch exponierte Person:

ja nein

Politisch exponierte Personen (PEP) sind insbesondere Personen, die politische Ämter auf internationaler, europäischer oder nationaler Ebene ausüben (z. B. Staatschefs, Regierungschefs, Minister, Mitglieder der Europäischen Kommission, stellvertretende Minister und Staatssekretäre, Mitglieder der Führungsgremien politischer Parteien, Mitglieder in wichtigen staatlichen Organen wie oberen Gerichten, Rechnungshöfen, Leitungsorganen von Zentralbanken, Botschafter, Geschäftsträger, hochrangige Offiziere der Streitkräfte, Führungsorgane in staatlichen Unternehmen oder zwischenstaatlichen internationalen oder europäischen Organisationen/Unternehmen) und deren Familienmitglieder sowie bekanntermaßen nahestehende Personen.

Unterschrift

Ort/Datum _____ Unterschrift der Person, die den Todesfall meldet  ggf. Firmenstempel
Ort/Datum _____ Unterschrift des Empfängers der Leistung  ggf. Firmenstempel

Bitte zurück an:

HDI Lebensversicherung AG
50580 Köln

oder per
E-Mail an: leben.service@hdi.de
Fax an: +49 221 144-3833

Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen
(schwarz oder blau; Umlaute sind erlaubt)
und zutreffende Kästchen ankreuzen!

Verlusterklärung

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer w m Name

Straße Haus-Nr.

Geburtsdatum Tag Monat Jahr Nationalität Länderkennz.

Tel.-Nr.

Vorname

PLZ Ort

Geb.-Name Fam.-Stand

E-Mail

Aus folgenden Gründen liegt der Versicherungsschein im Original nicht mehr vor:

Unterschrift Ort/Datum

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift des Anspruchsberechtigten

Unterschrift des Inhabers eines Drittrechts

Nur erforderlich, wenn die versicherte Person verstorben ist. Anspruchsberechtigte sind zum Beispiel die Erben oder die benannten Bezugsberechtigten Personen.

Nur erforderlich, wenn ein Drittrecht besteht, zum Beispiel unwiderrufliches Bezugsrecht oder Abtretung