

HDI Lebensversicherung AG
Charles-de-Gaulle-Platz 1
50679 Köln

Angaben zur versicherten Person (VP):

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Sehr geehrte/r Antragsteller/in,

wir bedanken uns für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen.

Der Gesetzgeber hat zum 01.01.2022 den Rechnungszins von 0,90 % auf 0,25 % gesenkt. Für Versicherungsverträge, die vor dem 01.01.2022 abgeschlossen werden, gilt noch der bisherige Rechnungszins in Höhe von 0,9 %.

Zur Annahme Ihres Antrags ist möglicherweise noch eine Antrags- und Risikoprüfung durch die HDI Lebensversicherung AG erforderlich.

Wir können daher zum jetzigen Zeitpunkt nicht sicherstellen, dass wir Ihren beantragten Versicherungsschutz bis zum 31.12.2021 abschließend beurteilen können. Um Ihnen aber dennoch Versicherungsschutz zu den derzeit gültigen Regelungen gewähren zu können, nehmen wir Ihren Antrag unter dem Vorbehalt an, dass die Antrags- und Risikoprüfung einen Versicherungsschutz in dem von Ihnen beantragten Umfang zulässt.

Dies bedeutet für Sie, dass der Vertrag zunächst zustande kommt. Sollte die Antrags- und Risikoprüfung jedoch ergeben, dass wir den von Ihnen gewünschten Versicherungsschutz nicht oder nicht in dem beantragten Umfang gewähren können, entfällt die vertragliche Vereinbarung rückwirkend (auf-

lösende Bedingung). Ein Versicherungsvertrag liegt in diesem Fall dann nicht mehr vor und wir werden Ihnen – sofern möglich – ein neues Angebot zum Abschluss eines Versicherungsvertrages unterbreiten.

Über das Ergebnis der Antrags- und Risikoprüfung werden wir Sie schriftlich informieren, sobald die Bearbeitung abgeschlossen ist.

Wir bitten Sie, uns Ihr Einverständnis zu dieser Regelung durch Ihre Unterschrift zu bestätigen. Ihr Einverständnis muss uns zusammen mit den Antragsunterlagen bis zum 31.12.2021 vorliegen. Nach diesem Datum eingehende Erklärungen können wir nicht mehr berücksichtigen. Für einen Vertragsabschluss ist dann ein neuer Antrag Ihrerseits zu dem dann geltenden Rechnungszins erforderlich.

Mit freundlichen Grüßen,



Fuchs



Lixenfeld

Annahmeerklärung

Mit dem Abschluss des Vertrages unter den o.g. Bedingungen bin ich einverstanden:

Versicherungsnehmer: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Versicherungsscheinnummer (sofern bereits bekannt): _____

Ort, Datum / Unterschrift: _____

Bitte senden Sie diese Erklärung mit dem Antrag bis spätestens 31.12.2021 (Eingangsdatum) an:

HDI Lebensversicherung AG · 50580 Köln · Mail: Antragsservice@hdi.de / bAV-Antragsservice@hdi.de

Fax: (privat) +49 (221) 144-6002325 oder (bAV): +49 (221) 144-6002326