

# Auszahlungsantrag Lebensversicherung

**VersicherungsnehmerIn** \_\_\_\_\_ **Polizzenummer** \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

lkz/Plz/Ort: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Auszahlung infolge Ablebens der versicherten Person

Versicherte Person: \_\_\_\_\_

Todesursache: \_\_\_\_\_ zuletzt behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

Unfall:  JA  NEIN gegebenenfalls Gendarmerie/Polizei Protokollnr.: \_\_\_\_\_

**AntragstellerIn:** tagsüber telefonisch erreichbar unter Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

lkz/Plz/Ort: \_\_\_\_\_ Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zum Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Ausweisdokument: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_ Ausstellungsdatum: \_\_\_\_\_

Die UNIQA Österreich Versicherungen AG ist auf Grund gesetzlicher Bestimmungen verpflichtet vor Auszahlung der Versicherungsleistung eine (nochmalige) Identitätsfeststellung vorzunehmen und die Daten eines amtlichen gültigen Lichtbildausweises (Reisepass, Personalausweis, Führerschein) zu ermitteln.

### Ich beantrage die Auszahlung auf mein Bankkonto:

IKZ: \_\_\_\_\_ Bankname: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

(Überweisungen auf Sparbücher sind nicht möglich)

Lautet das Bezugsrecht auf „Überbringer der Polizen“ bitte Zutreffendes ankreuzen:

die Polizza wurde im Nachlass vorgefunden

die Polizza wurde mir zu Lebzeiten vom Versicherungsnehmer zur Geltendmachung der Versicherungsleistung übergeben

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Datum

falls Vinkulierung, Verpfändung, Abtretung  
firmenmäßige Zeichnung durch Gläubiger

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Empfangsberechtigten

**Erforderliche Unterlagen:** Originalpolizza (Grundvertrag) samt eventuellen Erhöhungen, Sterbeurkunde  
Unterlagen zur Weiterleitung übernommen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name in Blockschrift