

Auszahlungsantrag Versicherung Nr. _____

Versicherungsnehmer: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Ich wünsche die Auszahlung des Rückkaufswertes auf die genannte Bankverbindung.

Bei Angabe einer Bankverbindung, welche bei einem Bankinstitut außerhalb der EURO-Zone geführt wird, bin ich mit dem Abzug der Auslandsüberweisungsgebühr in Höhe von €38,00 vom Auszahlungsbetrag einverstanden.

Zahlung an (Kontoverbindung muß auf Namen des Versicherungsnehmers lauten):

Name & Ort des Geldinstituts: _____

IBAN & BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Nur bei Angabe einer Bankverbindung bei einem Bankinstitut außerhalb Deutschlands nötig:

Anschrift des Geldinstituts: _____

Routing-Nummer: _____

Daten zur Mittlerbank (falls zutreffend): _____

Ich, der Antragsteller, erkläre hiermit, daß ich der rechtliche Eigentümer des benannten Versicherungsvertrages ('die Versicherung') bin. Ich beantrage und autorisiere die Society hiermit unwiderruflich und vorbehaltlos, die unter der Versicherung zur Verfügung stehende Kapitalsumme in Übereinstimmung mit den von mir gegebenen Zahlungsanweisungen auszuführen.

Ich bestätige, daß die vollständige Zahlung der Kapitalsumme (welche unter der Versicherung und den ihr zugrundeliegenden Versicherungsbedingungen zur Verfügung steht) durch die Society einer Entlastung ihrer Zahlungsverpflichtungen unter der Versicherung entspricht.

Ich bestätige, die Society für alle Ansprüche, Verluste, Verpflichtungen, Schäden, Kosten und Aufwendungen (einschließl. Anwaltsgebühren) zu entschädigen und schadlos zu halten, die der Society durch Befolgung meiner Zahlungsanweisung entstehen könnten. Dies schließt Ansprüche Dritter bezüglich der Auszahlung ein.

Zur Vermeidung von Zweifeln: diese Entlastung beinhaltet keinen Verzicht auf eine eventuelle Klage meinerseits über Handlungen oder Auslassungen seitens der Society.

(Ort, Datum)_____
(Unterschrift Versicherungsnehmer o. sonst. Berechtigten, z.B. bei Abtretung, Verpfändung, unwiderrufliches Bezugsrecht)Walton Street, Aylesbury, Bucks, HP21 7QW, UK Telefon (01803) 23 46 30, Telefax (01803) 23 46 31 : www.equitable.co.uk

For security and training purposes, telephone calls may be recorded

Authorised by the Prudential Regulation Authority and regulated by the Financial Conduct Authority and the Prudential Regulation Authority.

The Equitable Life Assurance Society is registered in England No. 37038.

Registered Office: Walton Street, Aylesbury, Buckinghamshire, HP21 7QW, United Kingdom.

Beitragskonto: Barclays Bank Plc, IBAN GB84 BARC 2003 6259 7304 55 BIC BARCGB22XXX Equitable Identifikationsnummer DE63ZZZ00000760382