



Polizzenummer

Veränderungsanzeige Pension & Garantie Prämienbegünstigte Zukunftsvorsorge nach §§ 108 g-i EStG

Versicherungsnehmer und versicherte Person

Familienname, Vorname, Titel		Staatsangehörigkeit	Kundennummer
Geburtsdatum		Geburtsort	Geburtsstaat
Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür		Postleitzahl	Wohnort
Identitätsdaten: <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> Personalausweis		Staat	
Ausweisnummer		Ausstellende Behörde	
Ort der Behörde		Staat der Behörde	
Ausstellungsdatum		Gültigkeitsdatum	

Gewünschte Änderung

Zahlungsweg ab sofort

Einzugsermächtigung Dauerauftrag Zahlschein

Angaben zur Herkunft der Mittel zur Prämienzahlung

monatliches Bruttoeinkommen Sparguthaben/Auszahlung Lebensversicherung Erbschaft/Schenkung
 Betriebsausgabe/-einnahme Verkauf (z.B. Immobilien, Aktien, Wertpapiere, Gold, etc.)
 Sonstiges (bitte nähere Angaben):

Namensänderung Versicherungsnehmer/Versicherte Person Prämienzahler

(Bitte legen Sie den entsprechenden **Nachweis** in Kopie bei, z.B. Heiratsurkunde, etc.)

Familienname, Vorname, Titel		Staatsangehörigkeit	Kundennummer
Geburtsdatum		Geburtsort	Geburtsstaat
Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür		Postleitzahl	Wohnort
			Staat

Adressänderung (Neue Adresse angeben)

Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür		Postleitzahl	Wohnort	Staat
--	--	--------------	---------	-------

Steueransässigkeit außerhalb Österreichs? nein ja, bitte Staat und Steuernummer angeben

Für Deutschland geben Sie bitte die 11-stellige Steuernummer (Identifikationsnummer, kurz IdNr.) an.

Für die Schweiz geben Sie bitte die 13-stellige OASI-Nummer (AHV, beginnend mit 756) an.

Staat	Steuernummer*
-------	---------------



Staat	Steuernummer*
Staat	Steuernummer*
*Begründung, warum keine Steuernummer vorhanden ist/zugewiesen wurde:	

Falls Sie nicht im Land Ihres Wohnsitzes steueransässig sind, legen Sie bitte eine Bescheinigung vom Finanzamt des Landes in dem Sie steuerlich ansässig sind bei. Die ermittelten Informationen, soweit aufgrund des Gemeinsamen Meldestandard-Gesetzes erforderlich, werden an das Finanzamt übermittelt.

Änderung Prämienzahler ab sofort

Falls Prämienzahler abweichend vom Versicherungsnehmer, bitte **Identitätsdaten** und **Herkunft der Mittel zur Prämienzahlung des Prämienzahlers** angeben:

Familienname, Vorname, Titel		Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum	
Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür		Postleitzahl	Wohnort	Staat

Identitätsdaten: <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein <input type="checkbox"/> Personalausweis	
Ausweisnummer	Ausstellende Behörde
Ort der Behörde	Staat der Behörde
Ausstellungsdatum	Gültigkeitsdatum

<input type="checkbox"/> monatliches Bruttoeinkommen	<input type="checkbox"/> Sparguthaben/Auszahlung Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Erbschaft/Schenkung
<input type="checkbox"/> Betriebsausgabe/-einnahme	<input type="checkbox"/> Verkauf (z.B. Immobilien, Aktien, Wertpapiere, Gold, etc.)	
<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte nähere Angaben): _____		

SEPA Lastschrift Mandat (Ermächtigung zum Einzug der Forderungen durch SEPA-Lastschriften)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Zahlungsempfänger:	UNIQA Österreich Versicherungen AG Creditor-ID: AT10UAT00000001017 Untere Donaustraße 21, 1029 Wien	
Name und genaue Anschrift des/der Zahlungspflichtigen		
IBAN des/der Zahlungspflichtigen	bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)	BIC
Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten		



Auf Grundlage der Versicherungsbedingungen sowie den Besonderen Versicherungsbedingungen für die Prämienbegünstigte Zukunftsvorsorge der UNIQA Österreich Versicherungen AG, die mir vor Antragstellung ausgehändigt wurden, beantrage ich (es gilt die im ursprünglichen Vertrag vereinbarte Zahlungsweise sofern nichts anderes beantragt wird) eine:

Änderung der Beiträge

Bitte beachten Sie, dass für folgende Änderungen ein Antrag erforderlich ist. Sie erhalten diesen bei Ihre/r BeraterIn.

- Beitragserhöhung
- Zuzahlung

Dynamik (Einschluss, Anpassung, Ausschluss)

Dynamik in % (zwischen 3 % und 10 % wählbar): _____%	Gilt ab: 1. 1. 20_____
Dynamikausschluss per: 1._____. 20_____	
Dynamikwiderspruch per: 20_____	

Automatische Wertanpassung

Jährliche automatische Anpassung auf den jeweiligen prämiengünstigen Höchstbeitrag (nur möglich, wenn der jetzige Gesamtbetrag – inkl. Aufstockung – dem Höchstbeitrag entspricht.)
--

Änderung der Zahlungsweise

Verlängerung der Beitragszahlungsdauer

Verlängerung der Beitragszahlungsdauer bis: _____ 1._____. 20_____	Gilt ab: _____ 1._____. 20_____
--	---------------------------------

Verkürzung der Beitragszahlungsdauer

Verkürzung der Beitragszahlungsdauer bis: _____ 1._____. 20_____	Gilt ab: _____ 1._____. 20_____
--	---------------------------------

Änderung Zahlungsrythmus

Eine Änderung des Zahlungsrythmus kann immer nur zur nächsten Prämienfälligkeit beantragt werden.

ab: 1._____. 20_____	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich
----------------------	---

Beitragsfreistellung

Beitragsfreistellung von: _____ 1._____. 20_____ bis _____ 1._____. 20_____

Reduktion

Reduktion der Beiträge: _____ von EUR _____ auf EUR _____	Gilt ab: _____ 1._____. 20_____
---	---------------------------------

Reaktivierung

Reaktivierung	Gilt ab _____ 1._____. 20_____
---------------	--------------------------------



Sollten Sie keine neuen Bankdaten bekannt geben, gelten die uns vorliegenden Bankdaten, die uns zum Vertrag vorliegen.

Erhält UNIQA Österreich Versicherungen AG den Antrag bis zum 20. eines Monats, so ist das Datum der Änderung der nächste Monatserste. Bei danach einlangenden Anträgen ist das Änderungsdatum der übernächste Monatserste bzw. der nächstmögliche Termin (zum Beispiel bei Jahreszahlern).

Die staatliche Prämie wird unter Ausnutzung des jährlich neu festgelegten Höchstbeitrages selbstverständlich für den Gesamtbeitrag angefordert. Die in den Besonderen Versicherungsbedingungen erwähnten Bestimmungen nach Ablauf der Mindestbindefrist gelten weiterhin.

Wichtiger Hinweis bei Übertrag in die Pensionszusatzversicherung:

Ab Übertrag in den Pensionstarif bis zur Auszahlung der Pension ist zu berücksichtigen: Für alle getätigten Aufstockungen und Zuzahlungen nach Juli 2010 gilt der Rechnungszins, der zum Zeitpunkt der ersten getätigten Aufstockung bzw. Zuzahlung, nach Juli 2010, gültig war.

Für die Berechnung der Pension gelten die bei Antragsstellung vereinbarten Sterbetafeln. Details dazu entnehmen Sie bitte den Besonderen Versicherungsbedingungen/Merkblatt, die Ihrer Polizze beiliegen.

Änderung Bezugsrecht

im Erlebensfall

<input type="checkbox"/> der Versicherungsnehmer	Neu: Bitte auch Adresse bekanntgeben!	
<input type="checkbox"/> oder Anrede, Vorname, Familienname, Titel	Adresse, PLZ, Ort	Geburtsdatum

im Ablebensfall der versicherten Person(en)

<input type="checkbox"/> zur Gänze in der angegebenen Reihenfolge	oder <input type="checkbox"/> Aufteilung in % laut Angabe: 1.% 2.% 3.%	
1. Anrede, Vorname, Familienname, Titel	Adresse, PLZ, Ort	Geburtsdatum
2. Anrede, Vorname, Familienname, Titel	Adresse, PLZ, Ort	Geburtsdatum
3. Anrede, Vorname, Familienname, Titel	Adresse, PLZ, Ort	Geburtsdatum

die Erben

Falls das bisherige Bezugsrecht auf „Überbringer der Polizze“ lautet:

Ich als Versicherungsnehmer erkläre, dass ich die Versicherungspolizze zu diesem Vertrag in keiner Form verschenkt, verkauft oder sonst an einen Dritten weitergegeben habe. Durch diese Bezugsrechtsänderung können die früheren, auf Überbringer lautenden, Polizzen nicht mehr als Legitimation für das Bezugsrecht verwendet werden.
Sollten später unter Berufung auf die hiermit annullierte Versicherungspolizze Ansprüche gegen den Versicherer gestellt werden, verpflichte ich mich zur Schad- und Klagloshaltung des Versicherers.

Sicherstellung

Der Antragssteller ermächtigt das kreditgewährende Geldinstitut, dem Versicherer zum Zwecke der Risikobeurteilung Einsicht in Kreditunterlagen (insbesondere Kredit- oder Darlehensverträge) zu gewähren.

<input type="checkbox"/> Vinkulierung <input type="checkbox"/> Verpfändung <input type="checkbox"/> Abtretung	Gläubiger, Anschrift, Darlehensnummer, Bankleitzahl / Filiale
---	---



Information zur prämienbegünstigten Zukunftsvorsorge

Beiträge zu einer prämienbegünstigten Zukunftsvorsorge sind nach § 108g EStG 1988 steuerlich in Form einer Erstattung der Einkommensteuer (Lohnsteuer) begünstigt. Diese Einkommensteuer-(Lohnsteuer-)erstattung kann jede natürliche Person, die im Inland ihren Wohnsitz oder ihren gewöhnlichen Aufenthalt hat, unbeschränkt steuerpflichtig ist und keine gesetzliche Alterspension bezieht, beantragen.

Der Steuerpflichtige hat mit dem Antrag auf Abschluss der geförderten Zukunftsvorsorge die Erstattung der Einkommensteuer (Lohnsteuer) für seine künftigen Beiträge zu beantragen und dabei zu erklären, dass die gesetzlichen Voraussetzungen zum Zeitpunkt der Abgabe der Erklärung gegeben sind. Die Erstattung erfolgt mit einem Pauschalbetrag für Leistungen im Ausmaß von 1,53 % des 36-fachen der Höchstbeitragsgrundlage zur Sozialversicherung (§ 45 Abs. 1 ASVG) für einen Kalendermonat.

Zu Unrecht erstattete Einkommensteuer (Lohnsteuer) wird vom Steuerpflichtigen zurückgefordert. Die unberechtigte Inanspruchnahme durch unrichtige Angaben ist im Sinne des Finanzstrafgesetzes strafbar und berechtigt den Versicherer, vom Vertrag ab Vertragsbeginn zurückzutreten. In diesem Fall erstattet die Zukunftsvorsorgeeinrichtung die einbezahlten Beiträge nach Abzug von 10 % Verwaltungskosten (mindestens 100 Euro) zurück.

Es wurden keine mündlichen Nebenabreden getroffen.

Ich/Wir erkläre/n, dass alle Fragen, wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet wurden – auch wenn und soweit dieses Formular von einer dritten Person ausgefüllt wurde. Im Falle einer unterbliebenen Bekanntgabe eines Umstandes nach dem in geschriebener Form gefragt wurde, kann der Versicherer vom Vertrag zurücktreten oder vertragliche Leistungen verweigern.

Datenschutz: Daten sind bei UNIQA gut aufgehoben! UNIQA achtet darauf, dass sie sicher sind, rechtmäßig verwendet und geheim gehalten werden. Über den Umgang mit Daten informieren unsere Datenschutzhinweise, die Sie auf datenschutz.uniqagroup.com finden. Ich nehme mit meiner Unterschrift die Datenschutzhinweise zur Kenntnis und informiere als Versicherungsnehmer zusätzlich sämtliche an diesem Vertrag beteiligten Personen (Bezugsberechtigte, Prämienzahler oder versicherte Personen) über die Inhalte der Datenschutzhinweise.

Ort, Datum

Bei Sicherstellungen:
Stempel und Unterschrift des
Sicherstellungsgläubigers

Unterschrift Versicherungsnehmer

Alle Angaben, insbesondere die Identitätsdaten, wurden überprüft und die Richtigkeit wird bestätigt.

Name Berater	Tel.Nr. Berater:
Ort, Datum	Unterschrift Berater