

Fragebogen Ausländische Antragsteller (nicht EU)

Antragsteller

Name, Vorname _____

Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname _____

Zusätzliche Erklärung zum Antrag vom: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsort: _____

Heimatanschrift: _____

Aufenthalt in Deutschland seit: _____

Ist Ihre Aufenthaltsgenehmigung unbegrenzt?

Nein, begrenzt bis _____ Ja

Familienstand:

ledig verheiratet verwitwet geschieden

Wenn verheiratet, Staatsangehörigkeit des Ehepartners: _____

Haben Ihre Familienangehörigen (Ehefrau/Ehemann/Kinder) ebenfalls ihren ständigen Wohnsitz in Deutschland?

Nein Ja

Kann nach den gegebenen Verhältnissen damit gerechnet werden, dass Sie sich bei Ablauf des Versicherungsvertrages noch in Deutschland aufhalten?

Nein Ja

Ich erkläre, dass ich die obigen Fragen nach bestem Wissen und Gewissen richtig beantwortet und keine wesentlichen Informationen verschwiegen habe, die die Beurteilung oder Annahme dieses Antrages beeinflussen können. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass dieses Formular Bestandteil meines Lebensversicherungsantrages ist und das Verschweigen wesentlicher Tatsachen den Vertrag ungültig machen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person