

Antragsteller

Name, Vorname _____

Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname _____

Zu welchem Zweck wird das Darlehen abgeschlossen?

- | | | |
|---|-----------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Erwerb einer betrieblichen Immobilie | Wert/Kaufpreis: _____ | EUR |
| <input type="checkbox"/> Erwerb eines Geschäftsanteiles | Wert/Kaufpreis: _____ | EUR |
| <input type="checkbox"/> Erwerb von Investitionsgütern | Wert/Kaufpreis: _____ | EUR |
| <input type="checkbox"/> Anderer Zweck (bitte erläutern): | Wert/Kaufpreis: _____ | EUR |

Bitte machen Sie nähere Angaben zur Darlehensabsicherung:

Darlehensgeber _____

Darlehensnehmer _____

Darlehenshöhe _____ EUR

Laufzeit des Darlehensvertrages _____ Jahre

Ist die Police Voraussetzung für die Darlehensgewährung? Nein Ja

Ist eine Abtretung vorgesehen? Nein Ja Wenn **Ja**, an wen? _____

Sonstige Angaben/Erläuterungen?

Nein Ja Wenn **Ja**, welche:

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