

## Antragsteller

Name, Vorname \_\_\_\_\_

## Versicherte Person (nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Welche Stellung nehmen Sie im Unternehmen ein? \_\_\_\_\_

Welcher Anteil des Gewinns kann Ihrer Leistung zugeschrieben werden: \_\_\_\_\_ EUR

## Auf welcher Grundlage basiert die Höhe der Absicherung (bitte nähere Angaben)?

Vielfaches des Brutto-Einkommens \_\_\_\_\_

Vielfaches des Gewinns vor Steuern \_\_\_\_\_

## Geben Sie bitte Umsatz, Gewinn (vor und nach Steuer) der letzten 3 Jahre an:

Jahr	Umsatz	Gewinn vor Steuern	Gewinn nach Steuern

## Liegt bereits eine vertragliche Vereinbarung vor?

Nein  Ja

Wenn **Ja**, geben Sie bitte die Details zu den Aufgaben, Verantwortlichkeiten, Bezügen und der Vertragsdauer an:

## Sind bereits Nachfolgeregelungen getroffen worden?

Nein  Ja

Wenn **Ja**, welche Regelungen wurden getroffen?

---

**Sind oder werden auf das Leben weiterer Schlüsselpersonen Lebensversicherungsverträge abgeschlossen?**

Nein  Ja

Wenn **Ja**, bitte Details angeben:

Person(en) \_\_\_\_\_

Position(en) \_\_\_\_\_

Versicherungssumme(n) \_\_\_\_\_

**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