

## 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