

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