

# Vinkulierungserklärung

Versicherungs- bzw. Antragsnummer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer:  
(Name, Anschrift) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Versicherungssumme: \_\_\_\_\_ EUR

Kreditinstitut:  
(Anschrift) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kreditkonto-Nr.: \_\_\_\_\_

Vinkulierter Betrag: \_\_\_\_\_ EUR

Ich bestätige vorstehende Vinkulierung und beantrage folgende Vormerkung:

1. Bestehende Bezugsrechte werden in Höhe des vinkulierten Betrages widerrufen.
2. Vertragsänderungen bedürfen der Zustimmung des Kreditinstitutes.
3. Fällige Leistungen aus dem Versicherungsvertrag sind bis zur Höhe des vinkulierten Betrages an das Kreditinstitut zu Gunsten des Kreditkontos zu zahlen.
4. Bei Prämienrückständen ist das Kreditinstitut vor Eintritt der Verzugsfolgen zu benachrichtigen.
5. Der Fristenverzicht wird gewünscht  ja\*  nein

In Höhe des vinkulierten Betrages, beantrage ich die Aufhebung der Fristen für Selbstmord und Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht gemäß den Allgemeinen Versicherungsbedingungen.

Hierfür zahle ich einen einmaligen Zusatzbeitrag in Höhe von 1 ‰ der Summe, auf die sich der Fristenverzicht erstreckt. Bei den Tarifen auf verbundene Leben wird 1 ‰ je versicherte Person berechnet. Der Verzicht ist auf die Restforderung im Versicherungsfall maximiert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers