



WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG
VIENNA INSURANCE GROUP
Wien 1, Schottenring 30
1011 Wien, Postfach 80
Telefon 050 350-20000

Leistungsabteilung LEBEN

RÜCKKAUFSANMELDUNG

zu Polizzennummer _____

Nur für Vermerke der Leistungsabteilung LEBEN

Sperrvermerke

VERSICHERUNGSNEHMER

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Familienname, Titel, Vorname	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Im Sinne der Allgemeinen Versicherungsbedingungen kündige ich meinen Lebensversicherungsvertrag und verlange den Rückkauf der Versicherung.

ÜBERWEISUNG DES RÜCKKAUFWERTES

<input type="checkbox"/> auf mein Girokonto Nr.	Bankleitzahl
bei der (Bank, Sparkasse)	
Auszahlungen auf ein Sparbuch sind nicht möglich!	
<input type="checkbox"/> an die Adresse	Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort
Bei Anweisung an die Adresse verrechnet die Post eine Auszahlungsgebühr.	

- Ich nehme zur Kenntnis, dass der Rückkauf innerhalb der steuerlichen Bindefrist zur Nachversteuerung der abgesetzten Prämien führt.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Rückkauf außerhalb der steuerlichen Bindefrist während des laufenden Kalenderjahres die in diesem Jahr absetzbaren Prämien nicht als Sonderausgaben geltend gemacht werden können.

Der Versicherer ist zur Meldung an das zuständige Wohnsitzfinanzamt verpflichtet.

- Lebens- bzw. Rentenversicherungen mit einmaliger Prämienzahlung und Versicherungsbeginn 1.11.1996 oder später, unterliegen bei Rückkauf des Vertrages vor Ablauf von zehn Jahren ab Vertragsabschluss einer zusätzlichen Versicherungssteuer im Ausmaß von 7% der geleisteten Einmalprämie. Die Versicherungsunternehmen müssen diese Steuer vom auszuzahlenden Rückkaufswert einbehalten und an das Finanzamt abführen.

Gemäß § 26 Erbschafts- und Schenkungssteuergesetz sind Versicherungsunternehmen verpflichtet, Auszahlungen an eine andere Person als den Versicherungsnehmer dem Finanzamt zu melden.

AUSGEWIESEN DURCH

Art des Ausweises	ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum	Nummer

DATUM UND UNTERSCHRIFT

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers	Aussteller, Landesdirektion, Bezirksdirektion

ANGESCHLOSSENE UNTERLAGEN

<input type="checkbox"/> Polizze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------