

*poli penic
pva*

Eingelangt am
24. SEP. 2007
Personenversicherung

EINSCHREIBEN

UNIQA Personenversicherung AG
Untere Donaustraße 21
A-1029 Wien

Teil: ...
Fax: +43 ...
BLZ: ...

Unser Zeichen: ... Datum: 28.08.2007

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:
Kundenbetreuung ...
Filiale: ...

Ref.Nr. (Bei Korrespondenz bitte unbedingt anführen)

Abtretungsanzeige

Polizze(n) Nr.: ...
Versicherungsart: Risikoversicherung *Leben/beruf*
Versicherungssumme: EUR ... (in Worten: Euro ...)
Name und Anschrift des Versicherungsnehmers: ... geb. ...
Name und Anschrift des Kreditnehmers: ...

Wir setzen Sie davon in Kenntnis, dass uns der oben genannte Versicherungsnehmer alle aus dem oben angeführten Versicherungsvertrag zustehenden Rechte gegen Sie, insbesondere das Recht auf Empfang der Versicherungsleistung im Versicherungsfall, rechtsverbindlich abgetreten hat; das umfasst auch alle durch Umschreibungen, Aufstockungen und Indexregulierungen erfolgten Versicherungssummenerhöhungen sowie auch die Gewinnbeteiligungen.

Weiters hat Ihr Versicherungsnehmer auf die Geltendmachung des Rückkaufrechtes sowie des Rechtes auf Umwandlung der Versicherung in eine prämienfreie Versicherung bzw. eine Bevorschussung der Polizze(n) zu verlangen, rechtswirksam verzichtet. Der Verzicht gilt für die Dauer des o.a. Vertragsverhältnisses.

Wir ersuchen Sie verbindlich,

- die Abtretung zur Kenntnis zu nehmen und uns die Kenntnisnahme und Vormerkung der Abtretung schriftlich zu bestätigen;
- uns einen allfälligen Prämienverzug so rechtzeitig anzuzeigen, dass durch die Überweisung der Prämienrückstände innerhalb einer Nachfrist von 14 Tagen die Verzugsfolgen im Sinne der vertragsrechtlichen Bestimmungen nicht eintreten bzw. aufgehoben werden.
Als Korrespondenzadresse für sämtlichen Schriftverkehr ersuchen wir Sie nachstehende Adresse (inkl. Ref.nummer) vorzumerken:

- die einschränkenden Bestimmungen (~~Karenzen~~) für Selbstmord und ~~Verletzung~~ der Anzeigepflicht aufzuheben. *insgesamt*

Zum Zeichen des Einverständnisses wird die gegenständliche Abtretungsanzeige vom Versicherungsnehmer bzw. einem allenfalls eingesetzten unwiderruflich Bezugsberechtigten mitgefertigt.

Der Versicherungsnehmer erklärt weiters,

- a) die Prämie selbst zu bezahlen;
- b) einer allfälligen Prämienzahlung durch uns zuzustimmen;
- c) für die Dauer des gegenständlichen Vertragsverhältnisses allenfalls bestehende Bezugsrechte zu widerrufen;

Wien, 1. 10. 2007

Ort und Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift(en) des(der) Versicherungsnehmer(s)

[Handwritten signature]

~~Stempel des Kreditnehmers~~
2 Unterschr...

Anlagen: Anhang
1 Kopie (bestätigte Rücksendung erbeten)

Nicht abtrennen

Abtretung von Rechten aus Versicherungsverträgen

Wir nehmen diese Abtretungsanzeige zur Kenntnis und bestätigen gleichzeitig, dass vorrangige Vormerkungen zugunsten Dritter nicht bestehen.

Ort und Datum

Versicherung

Anlagen: Anhang

Einschreiben

Polizze/n Nr.:

Name und
Anschrift des
Kreditnehmer:



UNIQA

Landesdirektion Wien

Polizzenummer :
Datum : 16.10.2007

NS.: Dieser Vertrag ist eine reine Ablebensrisikoversicherung.

Sie können keine Polizzenvorauszahlung erhalten. Wenn der Vertrag abläuft, ist keine Versicherungsleistung fällig.

- 2 -

UNIQA Personenversicherung AG
Sitz: Wien, FN 63197 m
beim HG Wien, DVR: 0018813
UID Nr.: ATU 15362907
Untere Donaustr. 25
A - 1021 Wien

UNIQA Sachversicherung AG
Sitz: Wien, FN 46465 h
beim HG Wien, DVR: 0664367
UID Nr.: ATU 36612801
Telefon: (01) 213 33-01, Fax: 213 33-666
Internet: www.uniqua.at