49-889--263

skandia

Per Fax: 030/31007-2600 oder 030/31007-2602

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsnehmer:

Skandia Lebensversicherung AG
Postfach 21 01 50
10501 Berlin

_____
Name, Vorname bzw. Firma

_____
Geburtsdatum

Versicherte Person:
(wenn abweichend zum Versicherungsnehmer)

_____
Name, Vorname

_____
Geburtsdatum

Antrag auf einen Verwertungsausschluss

Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen

Hiermit beantrage ich für meinen der Altersvorsorge gewidmeten Versicherungsvertrag einen unwiderruflichen Verwertungsausschluss im nachfolgend bestimmten Umfang:

Eine Verwertung der Ansprüche aus diesem Vertrag vor meinem Eintritt in den Ruhestand[1)] ist gemäß § 168 Abs. 3 VVG in den nachfolgend genannten Grenzen unwiderruflich ausgeschlossen. Verwertung ist jede Nutzung des wirtschaftlichen Wertes des Versicherungsvertrages zugunsten des Versicherungsnehmers oder eines Dritten (etwa durch Kündigung, Beleihung, Verpfändung oder Abtretung).

Der Wert der vom Verwertungsausschluss betroffenen geldwerten Ansprüche entspricht den Höchstgrenzen des § 12 Abs. 2 SGB II. Diese betragen 750 EUR je vollendetem Lebensjahr des Versicherungsnehmers und seines Partners[2)], höchstens jedoch jeweils 48.750 EUR[3)]. Etwaige dieser Vereinbarung entgegenstehende Regelungen treten hinter diese Vereinbarung zurück. Diese Vereinbarung kann **nicht** widerrufen werden.

Ich habe bereits eine Vereinbarung über einen Verwertungsausschluss getroffen:

☐ Nein

☐ Ja, bei _____ (Name der Gesellschaft) In Höhe von _____ EUR (Bitte eine Kopie der Vereinbarung beifügen)

[1)] Alter des berufsbedingten frühestmöglichen Eintritts in den Ruhestand, frühestens jedoch ab Vollendung des 60. Lebensjahres.
[2)] Partner im Sinne dieser Vereinbarung sind Personen gemäß § 7 Abs. 3 Nr. 3 SGB II (Ehegatte, eingetragener Lebenspartner, Lebensgefährte in eheähnlicher Gemeinschaft)
[3)] Für Personen die nach dem 31. Dezember 1957 und vor dem 1. Januar 1964 geboren sind, beläuft sich der Betrag auf 49.500 EUR. Für nach dem 31. Dezember 1963 geborene auf 50.250 EUR. Die genannten Beträge gelten personenbezogen und sind unabhängig von der Anzahl bestehender Verträge.

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift des Antragstellers (Versicherungsnehmer))

Sofern bei der Bemessung der Verwertungsgrenzen auch ein Partner[2)] berücksichtigt werden soll, bitten wir diesen um folgende Angaben:

_____ (Name, Vorname) _____ (Geburtsdatum)

_____ (Straße/Haus-Nr.)

_____ (Postleitzahl) _____ (Ort)

Ich habe bereits eine Vereinbarung über einen Verwertungsausschluss getroffen:

☐ Nein

☐ Ja, bei _____ (Name der Gesellschaft) In Höhe von _____ EUR (Bitte eine Kopie der Vereinbarung beifügen)

_____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift des Partners)

Skandia Lebensversicherung AG – ein Unternehmen der Heidelberger Leben Gruppe, Markennutzung lizenziert von Old Mutual Group.