S-VERSICHERUNG



Antrag auf Zuzahlung zu einer

Fondsgebundenen Lebensversicherung* - Produkte vor 2025

Polizzennummer:				
Titel, Vorname, Zuname		Geburt s datum		
Straße, Hausnummer Staat, Postleitzahl, 6				
Hiermit beantrage ich eine Zuzahlung per:		(frühestens zu m näc	:hstfolae n d	en Monatsersten)
Die Zuzahlungsprämie: Euro (inl				
werden (gemäß dem für diesen Versicherungsvertrag best				om Komo abgobaom
				,
Veranlagung der Zuzahlungsprämie (veranlagt wird	der Sp	paranteil der Zuzahlu	ingsprämie)
unverändert in den von mir gewählten Fonds				
in den nachstehenden Fonds				
Fondsname		ISIN		Anteil in %
Für die Zuzahlung werden einmalig% der Zuzahlu	ungspr	ä m ie an Abschlussk	osten ve r re	echnet. **)
Leistung im Ablebensfall:				
Für Verträge nach Tarif F8, F8S, FP8, FP8S, F8U, F10, F1 Die garantierte Ablebensleistung erhöht sich ab dem Äl				
Für Verträge nach Tarif F1, F1E, F42, F62HF, F7, F7 U gilt: Die Zuzahlung führt zu einer Anpassung der Able b enslo) .		
Die neuen Vertragswerte werden in einer Ergänzung zur V	ersiche	erungspolizze dokum	nentiert.	
Chancen und Risiken der Wertpapierveranlagung: Ich wurde darüber aufgeklärt, dass bei Veranlagung in In Chancen auf Kurssteigerungen auch Risiken enthalten. Die Einstandspreis steigen/fallen. Dies hängt insbesondere vo Entwicklungen der jeweiligen Aussteller, die nicht vorh immanenten Risiken einer Wertpapieranlage zu minimie Garantie für einen projizierten Anlageerfolg gegeben werde	e Kurs In der I Inersehl Iren un	e der Wertpapi e re ei Entwicklung de r Kap bar sind. Die Kapit	ines Fo n ds italmärk t e alanlag e ge	s können gegenüber dem ab oder von besonderen esellschaft versucht, die
► ERKLÄRUNG ZU TREUHAND				
☐ Ich handle in eigenem Namen.				
☐ Ich handle als Treuhänder. Treugeber:	Name Ad	resse und Geburtsdatum des T	reugebers – hitt	te Ausweiskopie beilegen)
HINWEIS: Ein Erwachsenenvertreter oder Obsorgeberechtigter eines	Minderja	ährigen ist nicht al s Treul	nänder zu ve	rstehen.



^{*)} gilt nicht für aktives.fondsinvest (Fondsgebundene Lebensversicherung) und sorgenfreies.mixinvest (Hybride Lebensversicherung)

^{**)} bei den Tarifen F1, F1E, F42, F62HF, F8S, FP8S, F10: maximal 4% bei den Tarifen F7, F7U, F8, FP8, F8U, F10S, F10U, F11S, F11U, F12, F12U: maximal 6%



► ERKLÄRUNG ZU PEP (politisch exponierte Personen) Politisch exponierte Personen (PEP) sind natürliche Personen, die wichtige öffentliche Ämter ausüben oder bis vor einem Jahr ausgeübt haben, und deren Familienmitglieder sowie ihnen bekanntermaßen nahestehende Personen.								
☐ Nein, ich bin nicht als PEP anzusehen. ☐ Ja, ich bin als PEP anzusehen.								
► ERKLÄRUNG ZUR STEUERPFLICHT (CRS/GMSG und FATCA) Ich nehme zur Kenntnis, dass Vertragsänderungen und Leistungsauszahlungen nur erfolgen, wenn ich umfassende Auskünfte zu meiner Steuerpflicht gebe. Details siehe Rückseite.								
☐ Ich bestätige, dass ich <u>ausschließlich in Österreich steuerpflichtig</u> bin.								
 Ich bestätige, dass ich in Österreich und in den nachstehend angeführten Staaten steuerpflichtig bin. Ich bestätige, dass ich in Österreich weder einen Wohnsitz noch einen gewöhnlichen Aufenthalt habe und ausschließlich in den nachstehend angeführten Staaten steuerpflichtig bin. 								
G	eburtsort:		Geburtsland:					
St	aat/en der steuerlichen Ansässigkeit:		Steuer-Identifil	kationsnummer/n (TINs):				
Sollte sich an meiner Eigenschaft (Treuhandschaft, PEP) bzw. meiner Steuerpflicht etwas ändern (insbesondere dann, wenn ich in Österreich steuerpflichtig werde), verpflichte ich mich, die WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group Team s Versicherung sofort darüber zu informieren.								
Ich übernehme durch meine Unterschrift die Verantwortung für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben - dies auch dann, wenn die Angaben nicht eigenhändig, sondern von einer anderen Person geschrieben oder elektronisch erfasst wurden. Den Datenschutzhinweis unter www.s-versicherung.at habe ich gelesen. Durch meine Unterschrift akzeptiere ich die Behandlung meiner Daten entsprechend den Regelungen dieses Datenschutzhinweises.								
Ris	ikobereitschaft (Risikotyp) im Zusa	ımmenhang mit der	vorliegende	n Zuzahlung:				
	Sicherheitsbetont weitestgehend risikoarme Veranlagung (bis zu 10% risikoreiche Wertpapiere)							
•	Ausgewogen geringer Anteil risikoreicher Veranlagung, um etwas höhere Ertragschancen zu nutzen (bis zu 30% risikoreiche Wertpapiere)							
•	Dynamisch höherer Anteil risikoreicher Veranlagung, um höhere Ertragschancen zu nutzen (bis zu 60% risikoreiche Wertpapiere)							
	Uffensiv überwiegender Anteil risikoreicher Veranlagung und/oder Geschäfte mit ungedeckten Optionen (bis zu 100% risikoreiche Wertpapiere)							
Risikoarme Wertpapiere unterscheiden sich aufgrund der Bonität des Emittenten und der Produktgestaltung von risikoreichen Wertpapieren. Beispiele für risikoarme Veranlagungen sind Anleihen von Emittenten guter Bonität, die Veranlagung im Deckungsstock nach VAG 2016, Spareinlagen, kapitalgarantierte Produkte, etc.								
Meine Angaben zu meinen finanziellen Verhältnissen, Anlagezweck, Kenntnisse und Erfahrungen bei Vertragsabschluss zu gegenständlicher fondsgebundenen Lebensversicherung haben sich nicht geändert.								
► ACHTUNG: Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich über die Chancen und Risken der Wertpapierveranlagung aufgeklärt wurde.								
 Erforderliche Unterlagen: gut leserliche Kopie eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises (bspw. Reisepass, Personalausweis oder Führerschein) Ab einem veranlagten Gesamtprämienvolumen von 200.001 Euro sind zusätzlich das Formular "Erklärung zur Vermögensherkunft" sowie entsprechende Belege erforderlich. 								
Ort, Datum Unterschrift des/der im eigenen Namen handelnden Zustimmung Sicherstellungsgläubiger Versicherungsnehmer/s firmenmäßige Unterschrift des Gläubigers (Stempel und zwei Unterschriften)								
	Name des Beraters	Institut		OE	Werbernummer			