

## Antrag auf Einzahlung einer Zusatzprämie

<b>Police Nr.</b>	
	1. Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> juristische Person
Name/Vorname/Firma	
Adresse/Postleitzahl/Ort	
Geburts-/Gründungsdatum	
Telefon Nr.	
E-Mail <input type="checkbox"/> keine	
Gesetzlicher Vertreter	
	2. Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> juristische Person
Name/Vorname/Firma	
Adresse/Postleitzahl/Ort	
Geburts-/Gründungsdatum	
Telefon Nr.	
E-Mail <input type="checkbox"/> keine	
Gesetzlicher Vertreter	

Etwaige steuerliche Konsequenzen sind durch den Versicherungsnehmer zu berücksichtigen. Der Versicherungsnehmer ist zur Einhaltung der Steuergesetze in seinem Wohnsitzland verpflichtet und hat sich in dieser Sache an seinen eigenen Steuerberater zu wenden. Etwaige Meldungen an die entsprechenden Steuerbehörden obliegen dem Versicherungsnehmer bzw. dem Leistungsempfänger.

Betrag	
Währung	<input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> GBP
durch	<input type="checkbox"/> Geldüberweisung (____%) <input type="checkbox"/> Wertpapierübertragung (____%) (prozentuellen Anteil angeben und Liste der Titel beifügen)
Auf folgendes Policen Konto /Depot	

### Angaben zur Transaktion

Erbringung der Prämie (Überweisung oder Übertragung) von folgendem Konto bzw. Depot:

Bank bzw. Depotstelle	
Konto- / Depotinhaber	
IBAN (Konto-Nr.)	
BIC (BLZ)	

Grund für den Abschluss der Versicherungspolice:

---

---

---

### Wirtschaftlich Berechtigter der Gelder

#### Bestätigung der Identität des wirtschaftlich Berechtigten der Gelder

Der Versicherungsnehmer bestätigt:

dass er der wirtschaftlich Berechtigte der Gelder ist, welche Youplus überwiesen werden.

dass folgende Person die wirtschaftlich Berechtigte der Gelder ist:

Name / Vorname / Firma

Adresse

Geburtsdatum

Nationalität

#### Bestätigung der eingebrachten Gelder

Ab EUR 300'000 oder Gegenwert in CHF oder USD bitte immer Zusatz-Fragen beantworten und beweiskräftige Dokumente beilegen. Wir behalten uns aber das Recht vor, auch bei Summen, die unter dieser Grenze liegen, zusätzliche Informationen und Dokumente einzuholen.

#### Persönliche Situation des wirtschaftlich Berechtigten

Haben Sie schon einen Versicherungsvertrag mit Youplus abgeschlossen?  ja  nein

Haben Sie die Absicht weitere Zusatzzahlungen in den nächsten 5 Jahren zu tätigen?  ja  nein

Wenn ja, in welchen zeitlichen Abständen und in welcher Höhe?

Familienzusammensetzung (Anzahl Kinder, etc.)

Üben Sie eine öffentliche Tätigkeit aus? (politisches oder diplomatisches Amt)

### Berufliche Situation des wirtschaftlich Berechtigten

Berufliche Aktivität	
seit wie vielen Jahren	
bei welcher Firma	
(Bsp.: Seit 20 Jahren bei einem Unternehmen der Textilbranche, Fashion Ltd., Vaduz)	
Wenn pensioniert, ehemalige Aktivität anführen	
Jahreseinkommen des/r Versicherungsnehmer/s	<input type="checkbox"/> unter EUR 300'000 <input type="checkbox"/> zwischen EUR 300'000 und 600'000 <input type="checkbox"/> über EUR 600'000

### Ursprung und Herkunft der für die Prämienfinanzierung verwendeten Gelder

**Aus beruflicher Tätigkeit: (Beschreibung der beruflichen Aktivität)**

**Aus Scheidung**

Name, Vorname, Geburtsdatum des früheren Ehepartners	
Beruf (spezifische Tätigkeit) des früheren Ehepartners	

**Aus Erbschaft**

Name, Vorname, Geburtsdatum des Erblassers	
Beruf (spezifische Tätigkeit) des Erblassers	
Verwandtschaftsgrad	

**Aus Schenkung**

Name, Vorname, Geburtsdatum des Schenkers	
Beruf (spezifische Tätigkeit) des Schenkers	
Verwandtschaftsgrad	

aus dem Verkauf oder der Rücknahme von:

Gebäude (bitte Details angeben)	
Andere (bitte Details angeben)	

Aktienverkäufe (bitte Details angeben)

Versicherungsleistungen (bitte Details angeben)

Andere Quellen (bitte Details angeben)

#### Kostensätze

Policierungskosten  identisch mit der vorangehenden Einlage  
 EUR \_\_\_\_\_

Abschlusskosten  identisch mit der vorangehenden Einlage  
 EUR \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ % der Einmaleinlage

Falls dieser Prozentsatz im Vergleich zu der vorangehenden Einlage ändert, ist die Unterschrift des Vermittlers unbedingt erforderlich.

#### Unterschriften (eigenhändige Unterschrift erforderlich)

Ort, Datum

1. und 2. Versicherungsnehmer/gesetzlicher Vertreter

#### Unterschrift des Maklers (eigenhändige Unterschrift erforderlich)

Der Makler / Vermittler bestätigt, dass er sich mit den verschiedenen Beteiligten (Versicherungsnehmer, versicherte Person und wirtschaftlich Berechtigter) getroffen hat. Er hat alle Erkundigungen mit der erforderlichen Sorgfalt und entsprechend den gesetzlichen Bestimmungen eingeholt und die Fotokopien aufgrund der Originaldokumente erstellt. Er bestätigt die Richtigkeit der Angaben und die Echtheit der Unterschriften. Außerdem bescheinigt er, dass er keine anderen Tatsachen kennt, die Youplus zur Ablehnung des Vertrages veranlassen könnten.

Makler

Name des Maklers  
(Bitte in Druckschrift)

Name des Vermittlers (falls  
verschieden) (Bitte in  
Druckschrift)

## Antrag auf Erhöhung der Prämie Zusatzfragen

### Gesundheitsfragen bzw. Angaben der versicherten Person

	1. Versicherte Person		2. Versicherte Person	
Sind Sie vollkommen gesund und arbeitsfähig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein*
Bestanden / bestehen in den letzten 5 Jahren Beschwerden, Krankheiten und / oder chronische Leiden?	<input type="checkbox"/> Ja**	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja**	<input type="checkbox"/> Nein
Grösse / Gewicht	cm	kg	cm	kg

\*) Bitte erläutern Sie

\*\*\*) Name und Anschrift des Arztes bzw. Krankenanstalt, wo Sie behandelt wurden (siehe Erklärung unten)

Der Versicherungsnehmer verpflichtet sich, alle Veränderungen des Gesundheitszustandes der versicherten Person, die bis zum Versicherungsbeginn eintreten, Youplus unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Weiter stimmt die versicherte Person zu, dass Ärzte, Krankenanstalten, Versicherungsträger, Behörden usw. Youplus Auskünfte übermitteln dürfen und entbindet diese durch dieses Mandat zur Auskunftserteilung von ihrer beruflichen Schweigepflicht. Je nach Alter, Gesundheitszustand und gewähltem Risikoschutz können zusätzliche Gesundheitsfragen oder auch weitere medizinische Untersuchungen erforderlich sein. Youplus wird, wenn diese erforderlich sein sollten, auf den Versicherungsnehmer bzw. die versicherte Person zugehen.

### Unterschrift der versicherten Person (eigenhändige Unterschrift erforderlich)

Ort, Datum

1. und 2. Versicherte Person/gesetzlicher Vertreter

---

**Bitte folgendes obligatorisch beilegen - Youplus behält sich das Recht vor, bei Bedarf zusätzliche Unterlagen anzufordern:**

- Wenn der Versicherungsnehmer eine natürliche Person ist, „**utility bill**“ als Wohnsitznachweis, nicht älter als 12 Monate (z.B. Gas-, Strom-, Wasserrechnung, Fernsehgebühr) oder Meldebestätigung
- Identitätsdokumente** für jeden Versicherungsnehmer/wirtschaftlich Berechtigter/Kontoinhaber (falls verschieden):
  - natürliche Personen:** beglaubigte gültige Pass- oder ID-Kopie (falls nicht schon eingereicht)
  - juristische Personen:** Handelsregisterauszug (nicht älter als 12 Monate), Statuten (oder gleichwertiges Dokument), Unterschriftenkarte, beglaubigte gültige Pass- oder ID-Kopien für jeden Unterschriftsberechtigten und entsprechendes W-8 oder W-9 Formular
- Formulare „**Selbstdeklaration zum Steuerstatus**“ vom Versicherungsnehmer und von jedem Kontoinhaber (falls verschieden).
- Formular „**Steuerliche Bestätigung**“ vom Versicherungsnehmer und von jedem Kontoinhaber
- Im Fall einer irischen Police: Formular „**Self declaration of non-Irish residence**“
- Für natürliche oder juristische Person mit **US Status**:
  - W-9 Formular
  - FinCEN Report 114 (FBAR für das letzte steuerliche Jahr bezüglich der Police) **und**
  - Formular 8938 (für das letzte steuerliche Jahr bezüglich der Police)
  - oder** CPA-Brief (Bestätigung für das letzte steuerliche Jahr bezüglich der Police)

\*Für den gesetzlichen Vertreter sind die gleichen Dokumente und Informationen erforderlich wie für den Kontoinhaber.

---