

Life Portfolio Germany: teilweise Kündigung

Policen Nr.

Erster Versicherungsnehmer

Zweiter Versicherungsnehmer

Der Versicherungsnehmer beantragt eine teilweise Kündigung der oben genannten Versicherungspolice und wünscht zum nächstmöglichen Zeitpunkt eine Auszahlung in der Höhe von: _____ (Betrag/Währung).

Bei einer Versicherungspolice mit der Anlageform «Anlagefonds» hat der Versicherungsnehmer nachfolgend zusätzlich die Möglichkeit die Veräusserung von einzelnen ausgewählten Anlagefonds in Auftrag zu geben. Bei fehlenden Angaben wird die Versicherungsgesellschaft eine anteilige Veräusserung der Vermögenswerte vornehmen.

Fondsname	ISIN / Valor / WKN	Stückzahl / Volumen

Die Versicherungsgesellschaft wird mit Erhalt dieses Formulars den internen Fonds bewerten und realisieren und den Gegenwert abzüglich der ausstehenden Gebühren und Verpflichtungen in der Vertragswährung als Barguthaben überweisen. Die Versicherungsgesellschaft übernimmt keine Haftung für Verluste, die infolge der teilweisen Kündigung eintreten.

Weiterführende Hinweise:

- Grundsätzlich ist der Gewinnanteil einer Auszahlung einkommensteuerpflichtig. Die tatsächliche steuerliche Behandlung basiert auf der bisherigen Laufzeit und dem Datum der Prämienzahlung und ist damit stets vom Einzelfall abhängig. Wir empfehlen Ihnen den Rat eines unabhängigen Rechts- oder Steuerberaters einzuholen.
- Bei einer teilweisen Kündigung müssen Mindestanlagevolumen der gewählten Anlageform beachtet werden.
- Eine teilweise Kündigung kann eine Änderung der Kostensätze zur Folge haben.
- Der Zahlungsempfänger trägt die mit der Überweisung verbundenen Kosten.
- Eine Barauszahlung zur Erbringung der Versicherungsleistung ist nicht möglich.
- Die Veräusserung einzelner Anlagefonds kann sich auf das Anlagerisiko auswirken. Bei einem veränderten Risikoprofil ist das Anlegerprofil zu aktualisieren (Formular 124465).

Nachfolgend sind die Angabe des Steuerdomizils, der Grund der Kündigung sowie die Zahlungsinstruktionen vollständig auszufüllen.

1. Angabe des Steuerdomizils

Der/die Versicherungsnehmer bestätigen weiterhin ausschliesslich in Deutschland steuerlich ansässig zu sein.

Der/die Versicherungsnehmer bestätigen in weiteren Ländern steuerlich ansässig zu sein:

1. Steuerdomizil

1. Steueridentifikationsnummer

2. Steuerdomizil (falls vorhanden)

2. Steueridentifikationsnummer

3. Steuerdomizil (falls vorhanden)

3. Steueridentifikationsnummer

2. Grund der Kündigung (gemäss Art. 9 Sorgfaltspflichtgesetz Liechtenstein)

Persönliche Bedürfnisse, Lebensunterhalt

Erwerb, Renovierung oder Umbau von Liegenschaften

Schenkung

Andere:

3. Zahlungsinstruktionen

Bitte veräussern Sie die Vermögenswerte und **überweisen das Barguthaben** an folgende Kontoverbindung:

der Zahlungsempfänger entspricht dem/den Versicherungsnehmer(n).

Kontoinhaber (Versicherungsnehmer **1**)

Name der Bank

Adresse der Bank

IBAN (oder Konto-Nr.)

SWIFT-Code / BIC (oder Bankleitzahl)

Kontoinhaber (Versicherungsnehmer **2**)

Name der Bank

Adresse der Bank

IBAN (oder Konto-Nr.)

SWIFT-Code / BIC (oder Bankleitzahl)

der Zahlungsempfänger entspricht **nicht** dem/den Versicherungsnehmer(n).

Wenn der Zahlungsempfänger nicht dem Versicherungsnehmer entspricht, bitten wir Sie Ihren zuständigen Kundenberater oder die Versicherungsgesellschaft zu kontaktieren, da zwingend zusätzliche Dokumente einzureichen sind.

Ort, Datum

Unterschrift erster Versicherungsnehmer



Ort, Datum

Unterschrift zweiter Versicherungsnehmer



CREDIT SUISSE LIFE & PENSIONS AG

Pradafant 21 Telefon +423 230 17 60
FL-9490 Vaduz Telefax +423 230 17 62
FL-0002.043.080-1