Angebotsanforderung für ein
SterbeGeld
bei der IDEAL Lebensversicherung a.G.

PV	VPa-Nummer	IPOS-Nummer
N/A	16594	

dbb vorsorgewerk
günstig • fair • nah

Schicken Sie den ausgefüllten Antrag noch heute zurück – das Porto übernehmen wir für Sie!
Im Kuvert an dbb vorsorgewerk GmbH, Friedrichstraße 165, 10117 Berlin oder noch schneller per Fax an 030 / 4081 6499.

Versicherungsnehmer und Versicherte Person

Persönliche Angaben ☐ Herr ☐ Frau

Name | Vorname | Derzeitige berufliche Tätigkeit

Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland | Staatsangehörigkeit Nr. 1

Wohnanschrift: Straße | Hausnr. | Zustellvermerk | Staatsangehörigkeit Nr. 2 (falls vorhanden)

PLZ | Ort | Telefon* | E-Mail* | Gewerkschaft/Verband **Seniorenverband öffentlicher Dienst BW**

*freiwillige Angaben

Beantragte Versicherung

Versicherungsbeginn	Eintrittsalter (Beginnjahr minus Geburtsjahr)	Versicherungsdauer	Beitragszahlungsdauer
01. .2021	Jahre	lebenslang	bis zum Endalter 85

Versicherungssumme und Beitrag

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Versicherungssumme und Zahlungsweise an:

☑ **Ja, ich möchte eine Absicherung im Todesfall**

Versicherungssumme (min. 1.500 €, max. 20.000 €)	**5.000 €**	**9.000 €**	**12.000 €**	**Wunschangebot****
Ihr monatlicher Beitrag	☐ €	☐ €	☐ €	☐ €
Ihr neuer Gesamtbeitrag	☐ €	☐ €	☐ €	☐ €

** Wunschangebot: Wünschen Sie eine andere Versicherungssumme? Bitte informieren Sie sich im beigefügten Flyer und tragen die gewünschte Versicherungssumme und den Beitrag ein. Für Fragen steht Ihnen unsere Kundenbetreuung gerne unter 030/ 4081 6444 zur Verfügung. Oder nutzen Sie unseren Online-Rechner unter www.dbb-vorsorgewerk.de/sterbegeld

Bezugsberechtigung im Todesfall

Name, Vorname des Bezugsberechtigten | Geburtsdatum/Geburtsort

Straße, Hausnummer, Zustellvermerk | PLZ, Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000559230

☒ **Versicherungsnehmer ist Beitragszahler und die Beiträge werden von einem Konto des Versicherungsnehmers eingezogen.**

IBAN | BIC | Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers (Kreditinstitut)

Ich ermächtige Sie, die Versicherungsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die wiederkehrenden Lastschriften der IDEAL Lebensversicherung a.G. einzulösen.

Angaben des Antragstellers zum Geldwäschegesetz (GwG) (Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten)

☐ Ja, die Aufnahme der Geschäftsbeziehung sowie die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf meine eigene Veranlassung. Ich wurde hierzu von keinem Dritten beauftragt.

☐ Nein, die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und/oder die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf fremde Veranlassung bzw. auf Veranlassung eines Dritten. **Die Identifizierung des wirtschaftlich Berechtigten ist erforderlich.**

Name, Vorname(n), Geburtsdatum und vollständige Meldeanschrift (Straße, Hausnummer, Land, PLZ, Ort)

In welcher Beziehung steht der wirtschaftlich Berechtigte zum Versicherungsnehmer?

Angabe zur Steuerpflicht im Ausland

Sind Sie (Versicherungsnehmer) außerhalb von Deutschland steuerpflichtig? ☐ **Ja** ☐ **Nein**

(Hinweis: Eine Steuerpflicht in Deutschland bedeutet nicht, dass sie nicht auch in einem anderen Land steuerpflichtig sind).
Wenn Sie mit „Ja" geantwortet haben, füllen Sie bitte zusätzlich das Formular „Angaben zur Steuerpflicht im Ausland" aus.

Hinweis zur Angebotsanforderung

Mit dieser Angebotsanforderung stellen Sie keinen verbindlichen Antrag. Auf Basis Ihrer Angaben erstellen wir Ihnen ein für uns verbindliches Angebot. Dieses Angebot müssen Sie anschließend ausdrücklich annehmen. Sie erhalten umgehend alle wichtigen Unterlagen und Vertragsinformationen. Bitte beachten Sie, dass wir ein verbindliches Angebot nur erstellen können, wenn Sie alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß machen. Von der Erlaubnis zum Einzug der Beiträge wird nur im Falle des Zustandekommens des Versicherungsvertrages Gebrauch gemacht.

BITTE BEACHTEN SIE DIE RÜCKSEITE →

Schlusserklärungen des Versicherungsnehmers zur Sterbegeldversicherung

Unsere Information zur Verwendung der Daten

Auf unserer Internetseite unter www.idvers.de/datenschutz können Sie die Informationen zur Verwendung Ihrer Daten abrufen. Auf der Webseite finden Sie Informationen, wie wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten und welche Rechte Ihnen zustehen. Diese Hinweise sind auch Bestandteil der Vertragsinformationen, die Sie in Textform vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung erhalten haben und welche wir Ihnen mit dem Versicherungsschein nochmal zusenden.

Ebenfalls im Internet unter www.idvers.de/datenschutz abrufen können Sie die Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie Listen der Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen.

Nähere Informationen zu den beteiligten Dienstleistern und Rückversicherern stellen Ihnen diese unter folgendem Link zur Verfügung:
http://www.idvers.de/xui9if

Wir bieten Ihnen gerne an, alle Informationen per E-Mail oder per Post an Sie zu übermitteln. Wenn Sie dies wünschen, senden Sie uns bitte eine entsprechende Mitteilung an service@ideal-versicherung.de oder rufen Sie uns an.

Schweigepflichtentbindungserklärung zur Verwendung von Daten, die dem Schutz des § 203 StGB unterliegen

(Der Text der Einwilligungs-/Schweigepflichtentbindungserklärung wurde im Frühjahr 2012 mit den Datenschutzaufsichtsbehörden inhaltlich abgestimmt.)

Als Unternehmen der Lebensversicherung benötigen wir Ihre Schweigepflichtentbindung ferner, um Ihre nach § 203 StGB geschützten Daten, wie z. B. die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, an andere Stellen, z. B. Ihrem betreuenden Vermittler weiterleiten zu dürfen.

Es steht Ihnen frei, die Einwilligung/Schweigepflichtentbindung nicht abzugeben oder jederzeit später mit Wirkung für die Zukunft unter service@ideal-versicherung.de oder per Post zu widerrufen. Wir weisen jedoch darauf hin, dass ohne Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten der Abschluss oder die Durchführung des Versicherungsvertrages in der Regel nicht möglich sein wird. Die Erklärung betrifft den Umgang mit Ihren nach § 203 StGB geschützten Daten bei der Weitergabe an Stellen außerhalb der IDEAL Lebensversicherung a. G. Die IDEAL Lebensversicherung a.G. verpflichtet die Vermittler vertraglich auf die Einhaltung der Vorschriften über den Datenschutz und die Datensicherheit.

Weitergabe Ihrer nach § 203 StGB geschützten Daten an selbstständige Vermittler außerhalb der IDEAL Lebensversicherung a.G.

Es kann dazu kommen, dass gemäß § 203 StGB geschützte Informationen über Ihren Vertrag Versicherungsvermittlern zur Kenntnis gegeben werden. Soweit es zu vertragsbezogenen Beratungszwecken erforderlich ist, kann der Sie betreuende Vermittler Informationen darüber erhalten, ob und ggf. unter welchen Voraussetzungen Ihr Vertrag angenommen werden kann.

Der Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, dass und mit welchem Inhalt der Vertrag abgeschlossen wurde. Bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers kann es zur Übermittlung der Vertragsdaten an den neuen Vermittler kommen. Sie werden bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers vor der Weitergabe informiert sowie auf Ihre Widerspruchsmöglichkeit hingewiesen.

Ich willige ein, dass die IDEAL Lebensversicherung a.G. meine nach § 203 StGB geschützten Daten in dem oben genannten Fall an den für mich zuständigen selbstständigen Versicherungsvermittler übermittelt und diese dort erhoben, gespeichert und zu Beratungszwecken genutzt werden dürfen. Insoweit entbinde ich die Mitarbeiter der IDEAL Lebensversicherung a.G. von ihrer Schweigepflicht.

Einwilligung in die Kommunikation per E-Mail

Ich willige ein, dass die IDEAL Lebensversicherung a.G. den Schriftwechsel während der Vertragslaufzeit auch in Textform abwickeln kann. Dabei kann die IDEAL Lebensversicherung a.G. vertragsbezogene Informationen per E-Mail zustellen. Diese Einwilligung gilt ebenso für sonstige, besonders geschützte Daten. Die E-Mails werden mit einer TLS Verschlüsselung versendet. Eine verschlüsselte Übermittlung erfolgt nur, soweit diese von Ihrem E-Mail-Provider unterstützt wird.

Dokumente, die elektronisch bereits zugestellt wurden, werden nicht mehr per Post verschickt. Ein Anspruch auf die elektronische Bereitstellung bestimmter Dokumente bzw. der elektronischen Zustellung aller Dokumente zu einem Vertrag besteht nicht.

Über etwaige Änderungen meiner E-Mail-Adresse werde ich die IDEAL Lebensversicherung a.G. rechtzeitig informieren. Die Zustimmung gilt für alle mit der IDEAL Lebensversicherung a.G. geschlossenen Verträge.

Es steht Ihnen frei, die Einwilligungen mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise zu widerrufen. Dazu genügt eine E-Mail an service@ideal-versicherung.de. Wenn der Antragsteller nicht die zu versichernde Person ist, so ist auch die Einwilligung der zu versichernden Person notwendig.

Die Datenschutzhinweise zur dbb vorsorgewerk GmbH finden Sie unter www.dbb-vorteilswelt.de/datenschutz

Datenaustausch mit der SCHUFA Holding AG zur Bonitätsprüfung (Scoring)

Die IDEAL Lebensversicherung a.G. übermittelt im Rahmen dieses Vertragsverhältnisses erhobene personenbezogene Daten über die Beantragung, die Durchführung und Beendigung dieser Geschäftsbeziehung sowie Daten über nicht vertragsgemäßes Verhalten oder betrügerisches Verhalten an die SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden. Rechtsgrundlagen dieser Übermittlungen sind Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b und Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Übermittlungen auf der Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f DS-GVO dürfen nur erfolgen, soweit dies zur Wahrung berechtigter Interessen der IDEAL Lebensversicherung a.G. oder Dritter erforderlich ist und nicht die Interessen oder Grundrechte und Grundfreiheiten der betroffenen Person, die den Schutz personenbezogener Daten erfordern, überwiegen. Der Datenaustausch mit der SCHUFA dient auch der Erfüllung gesetzlicher Pflichten zur Durchführung von Kreditwürdigkeitsprüfungen von Kunden (§ 505a und 506 des Bürgerlichen Gesetzbuches).

Die SCHUFA verarbeitet die erhaltenen Daten und verwendet sie auch zum Zwecke der Profilbildung (Scoring), um ihren Vertragspartnern im Europäischen Wirtschaftsraum und in der Schweiz sowie ggf. weiteren Drittländern (sofern zu diesen ein Angemessenheitsbeschluss der Europäischen Kommission besteht) Informationen unter anderem zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Nähere Informationen zur Tätigkeit der SCHUFA können online unter www.schufa.de/datenschutz eingesehen werden.

X Ort, Datum	Kollektiv	Unterschrift Versicherungsnehmer
	60200	X