

Bitte ankreuzen für Lebensversicherungsverträge:

Öffentliche Lebensversicherung

Berlin Brandenburg Aktiengesellschaft



FEUERSOZIETÄT

Finanzgruppe

Bitte ankreuzen für Unfallversicherung mit garantierter Beitragsrückzahlung:

Feuersozietät Berlin Brandenburg

Versicherung Aktiengesellschaft

Erklärung zum Geldwäschegesetz – N Identifizierung einer natürlichen Person

| | | | | |
|--|---|-------------|---------------------|-----------------------------|
| Versicherungsnummer: (Bitte Nr. angeben) | | | | |
| 1. Identifizierung der natürlichen Person | | | | |
| 1.1 Feststellung der Identität („Angaben“) | | | | |
| Name | | | Vorname(n) | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland | Staatsangehörigkeit | Weitere Staatsangehörigkeit |
| Meldeadresse lt. Ausweis | | | | |
| Beruf | | | Branche | |
| 1.2 Überprüfung der Identität („Nachweis“ mit vorgelegtem Original-Ausweisdokument) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis | | | Nummer | gültig bis |
| <input type="checkbox"/> Pass | | | | |
| Ausstellende Behörde / Ausstellungsort | | | | |
| 2. Identifizierung ggf. wirtschaftlich Berechtigter | | | | |
| Feststellung der Identität von ggf. wirtschaftlich Berechtigten („wB“) | | | | |
| Ein wB liegt vor, wenn die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und /oder die Transaktionen auf fremde Veranlassung erfolgen bzw. der Kunde hierzu von einem Dritten beauftragt wurde (z. B. abweichender Beitragszahler / Abtretungsgläubiger). | | | | |
| <input type="checkbox"/> JA, | die Veranlassung oder Beauftragung erfolgte durch eine natürliche Person (sofern mehrere wirtschaftlich Berechtigte, bitte für jeden wB eine separate „Erklärung zum Geldwäschegesetz – N“ beifügen): | | | |
| | Name | | Vorname(n) | |
| | Beziehung zum Vertragspartner | | | |
| | Geburtsdatum | Geburtsort | Geburtsland | Staatsangehörigkeit |
| | | | | Weitere Staatsangehörigkeit |
| | Meldeadresse lt. Ausweis | | | |
| | Beruf | | Branche | |
| | Bitte erläutern Sie die Hintergründe, weshalb die Geschäftsbeziehung/Transaktion auf fremde Veranlassung erfolgt (kurzer Bericht) | | | |
| <input type="checkbox"/> JA, | die Veranlassung oder Beauftragung erfolgte durch eine juristische Person (bitte zur Identifizierung die „Erklärung zum Geldwäschegesetz – J“ zusätzlich vollständig ausgefüllt beifügen). | | | |
| <input type="checkbox"/> NEIN, | es liegt keine fremde Veranlassung oder Beauftragung durch Dritte vor | | | |

Erklärung zum Geldwäschegesetz – N

Identifizierung einer natürlichen Person

Versicherungsnummer: (Bitte Nr. angeben)

3. Feststellung der PEP-Eigenschaft (PEP = Politisch exponierte Person)

PEP = Entscheidungsbefugter auf Staatsebene (z. B. Parlamentsmitglied, Regierungsmitglied, Staatssekretär, Ministerpräsident), Mitglied in wichtigen staatlichen Organen (z. B. oberste Gerichte, Rechnungshöfe, Führungsorgane staatlicher Unternehmen), Botschafter, Geschäftsträger, hochrangiger Offizier der Streitkräfte, ein Familienmitglied oder Nahestehender dieser Personen.

Eine der unter 1. oder 2. genannten Personen ist oder war politisch exponierte Person (PEP) im Sinne des § 6 Abs. 2 Nr. 1 GwG

Nein

Ja – Bitte für jede Person eine „Erklärung zum Geldwäschegesetz - P“ zusätzlich beifügen.

4. Plausibilisierung des Mittelherwerbs

Ab 25 000 Euro Einmalbeitrag bzw. 6 000 Euro Jahresbeitrag bitten wir Sie um Informationen, wie die Mittel erworben wurden. Die Einforderung von Nachweisen behalten wir uns vor.

Erwerbsquelle (bitte erläutern Sie, wie die Mittel ursprünglich erworben wurden):

5. Bestätigung der zu identifizierenden natürlichen Person

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der o.g. Angaben. Mir ist bekannt, dass ich zu allen Angaben, insbesondere zur Beteiligung Dritter, eine Mitwirkungs- und Offenlegungspflicht habe (§ 4 Abs. 6, 7 GwG i.V.m. § 11 GwG) und sich im Laufe der Geschäftsbeziehungen ergebende Änderungen unverzüglich aktiv anzeigen muss. Die ggf. zur Überprüfung erforderlichen Dokumente habe ich in Kopie beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift

6. Bestätigung Vermittler oder Kreditinstitut

Ich bestätige, die erforderlichen Angaben der zu identifizierenden Person in deren **persönlicher Anwesenheit** aufgenommen zu haben. Die Identität habe ich anhand vorgelegter Original-Dokumente **überprüft**. Mir liegen keine Anhaltspunkte vor, die die Richtigkeit der genannten Angaben in Frage stellen oder die auf Geldwäsche und/oder Terrorismusfinanzierung hindeuten.

Vermittlernummer

Name, Vorname in Druckbuchstaben und Stempel

Ort, Datum

Unterschrift

ACHTUNG: Bei unvollständigen Angaben darf leider keine Bearbeitung erfolgen!
Um Nachfragen zu vermeiden bitten wir Sie daher, das Formular sorgfältig auszufüllen und alle notwendigen Dokumente beizufügen.