



## Antrag auf Sterbegeldversicherung / Erhöhung der Absicherung:

Name, Vorname	<input type="text"/>	Neuvertrag	<input type="checkbox"/>	Versicherungssumme in €	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>	Erhöhung	<input type="checkbox"/>	Vertragsbeginn Monat/Jahr	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	weiblich	<input type="checkbox"/>	Versicherungs-Nr.	<input type="text"/>
Geb.-Datum	<input type="text"/>	männlich	<input type="checkbox"/>	Mandatsreferenz-Nr.	<input type="text"/>
Telefon / E-Mail	<input type="text"/>				(falls bekannt)

Name/Adresse Erziehungsberechtigte/r (bei Minderj.)

Die Satzung und den Beitrags- und Leistungsplan sowie die Verbraucher- und Produktinformation und die Hinweise zum Versicherungsvertragsgesetz und zum Datenschutz (DSGVO) sind mir mit der Antragstellung bekannt gemacht worden bzw. habe ich erhalten.



Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

## 2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikations-Nr. DE42ZZZ00000027731

Ich ermächtige widerruflich, die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von dem nachstehenden Konto einzuziehen.

Zahlungsweise (ohne Rechnung\*)

<input type="checkbox"/> monatlich zum 01.	<input type="text"/>	Name Kontoinhaber	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1/4 jährlich (01.03.-01.06. - 01.09.-01.12.)	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1/2 jährlich (01.03 - 01.09.)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> jährlich (01.03.)	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lastschrifteinzug ab	<input type="text"/>	Kreditinstitut	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Der Einmalbeitrag <input type="text"/> wird am <input type="text"/>		auf das Konto des Feuerbestattungsverein V.V.a.G. IBAN DE 26 7805 0000 0760 0037 56 überwiesen.	



Datum, Unterschrift Kontoinhaber

\* Hinweis: Die Beiträge sind gemäß Satzung eine Bringschuld.  
Sie erhalten keine Beitragsrechnung und sind für die Kontodeckung selbst verantwortlich. Rücklastgebühren trägt der Versicherungsnehmer!

## 3. Erklärung eines Bezugsrechts (Schutz vor einer Verwertung durch das Sozialamt)

Ich erkläre hiermit, dass die Versicherungssumme ausschließlich zur Deckung der Bestattungskosten bestimmt ist und an das beauftragte Bestattungsinstitut

unwiderruflich abgetreten wird.  Eine vorzeitige Kündigung des Vertrages im Erlebensfall wird unwiderruflich ausgeschlossen.

Falls keine Bezugsberechtigung benannt wird, erfolgt die Auszahlung gemäß Satzung.



Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer

## 4. Verzicht auf die Dokumentation der persönlichen Beratung:

Auf die persönliche Beratung im Zusammenhang mit dem Abschluss der Sterbegeldabsicherung / Erhöhung wird verzichtet  (Schadensersatzansprüche gegen den Vermittler werden ausgeschlossen)

wird nicht verzichtet  (falls kein Verzicht auf Dokumentation, muss dem Antrag das Beratungsprotokoll beigelegt werden)



Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer

# Schlussklärung

Auf diesen Vertrag findet deutsches Recht Anwendung. Bestandteil des Vertrages ist die Satzung des Feuerbestattungsverein V.V.a.G. und der Tarif, der im Beitrags- und Leistungsplan beschrieben ist. Die Satzung, den Beitrags- und Leistungsplan, die Produktinformation, die Information nach § 1 der Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen (VVG-InfoV) die Datenschutzhinweise und die Antragskopie habe ich erhalten.

## Vertragsgrundlagen

Für die Versicherung gelten die Satzungsbestimmungen und der jeweilige von der Aufsichtsbehörde genehmigte Geschäftsplan des Feuerbestattungsverein V.V.a.G.

## Widerrufsrecht

Ich kann meinen Antrag innerhalb von 30 Tagen nach seiner Unterzeichnung widerrufen und zwar auch dann, wenn der Verein ihn bereits angenommen hat. Mein Widerruf ist nur dann wirksam, wenn er in schriftlicher Form innerhalb der genannten Frist beim Verein in 95100 Selb, Tschirnhausweg 6, eingegangen ist. Nach Erhalt des Versicherungsscheins besteht ein Widerspruchsrecht von 14 Tagen.

## Datenschutz

Ich willige ein, dass meine im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten gespeichert und zur Vertragsführung verwendet sowie zu eigenen Informationszwecken genutzt werden können.

## Volljährigkeitsklausel

Der Feuerbestattungsverein verpflichtet sich, die Versicherungsnehmer nach Erreichen der Volljährigkeit über die schwebende Unwirksamkeit und die Genehmigungsbedürftigkeit der mit ihnen als Minderjährigen abgeschlossenen Versicherungsverträge zu unterrichten.

## Überschussbeteiligung

Die Überschussanteile ergeben sich nach derzeit festgelegten Anteilsätzen und können für die Folgejahre nicht garantiert werden.

## Möglichkeit der Überzahlung (bei höheren Eintrittsaltern)

Ich wurde darüber unterrichtet, dass bei vorgerücktem Lebensalter der zu versichernden Personen Beiträge zu zahlen sind, die in ihrem Gesamtbetrag die Versicherungssumme unter Umständen übersteigen. Diese mögliche Überzahlung wird durch die auf die Sterbegeldversicherung entfallenden Überschussanteile gemildert.

## Höhe des Rückkaufswertes

Mir ist bekannt, dass die Beiträge bei kapitalbildenden Sterbegeldversicherungen zunächst hauptsächlich zur Deckung der vorzeitigen Versicherungsfälle, der Abschlusskosten und der Verwaltungskosten verbraucht werden. Deshalb fällt bei Kündigung der Sterbegeldversicherung in den ersten Jahren nur ein niedriger Rückkaufswert an.

## Wichtiger Hinweis

Ein Verzicht auf die Dokumentation der Beratung kann sich nachteilig auf die Möglichkeit des Versicherungsnehmers auswirken, gegen den Vermittler einen Schadensersatzanspruch nach § 63 geltend zu machen.

## Vertriebspartner

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Bearbeitungsvermerke

Antrag eingegangen am \_\_\_\_\_

Antrag angenommen \_\_\_\_\_

Eingabe EDV \_\_\_\_\_

Versicherungsschein verschickt am \_\_\_\_\_

WP erledigt am \_\_\_\_\_

## Postanschrift

Feuerbestattungsverein V.V.a.G.

Postfach 1225, 95086 Selb, Tel. 09287/99360

Feuerbestattungsverein V.V.a.G.

Ernst-Reuter-Str. 74, 95030 Hof, Tel. 09281/70920

## Bankverbindung

Sparkasse Hochfranken

BIC: BYLADEM1HOF - IBAN: DE26780500000760003756

UST-ID: DE267257520

## Internet

[www.feuerbestattungsverein.de](http://www.feuerbestattungsverein.de)

## Zuständige Aufsichtsbehörde

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht

Graurheindorfer Straße 108

53117 Bonn