

Informationen zum Policendarlehen

Nachstehend sind die wichtigsten Informationen zur Beleihung von Kapitallebens- und Rentenversicherungen aufgeführt:

Allgemeine Informationen

Darlehenshöhe:

- Ab 5.000 €
- Bis zu 100% des aktuellen Rückkaufswertes
- Ausnahme: Fondsgebundene Kapitallebens- und Rentenversicherungen bis zu 60% des aktuellen Kurswertes

Zinssätze / Laufzeiten:

- Variabler Zins: 4,25% nom. (ab 4,59% eff.), Laufzeit 12 – 120 Monate
- Festzinssatz: Ab 4,035% nom. (ab 4,59% eff.), Laufzeit 2 – 7 Jahre

Finanzierungszweck

- Kredit zur freien Verfügung
- Zusammenfassung und Ablösung bestehender Kredite
- Ausgleich von Dispo-Krediten

Antragsteller

- Privatpersonen, Freiberufler, Selbständige
- Mindestalter 18 Jahre
- Wohnsitz in Deutschland

Policendarlehen versus Kündigung – Ihre Vorteile

	Policendarlehen	Kündigung
Liquidität	frei wählbar (mind. 5.000 €, max. 100% des aktuellen Rückkaufswertes)	fest vorgegeben (Rückkaufswert)
Versicherungsschutz	bleibt unverändert bestehen	entfällt
Wertsteigerung	Policeninhaber profitiert weiterhin voll von der Wertsteigerung der Police	entfällt
Ablaufleistung	wird bei Versicherungsablauf steuerfrei* ausgezahlt, ggf. daraus Tilgung des Darlehens	entfällt
Zeit bis zur Auszahlung	ca. 3 Wochen	abhängig von Kündigungsfrist

* Steuerfreie Auszahlung bei Policen, die vor dem 01.01.2005 abgeschlossen wurden, sofern die Laufzeit der Police mindestens 12 Jahre beträgt, laufende Beitragszahlung (mind. 5 Jahresbeiträge) geleistet werden und ein Todesfallschutz von mindestens 60% der zu leistenden Beiträge besteht.

Life Bond Lebensversicherungs- handels-gesellschaft mbH

Münchner Straße 54, 82069 Hohenschäftlarn
 fon: +49(0)8178/9088-50
 fax: +49(0)8178/9088-59
 e-mail: policendarlehen@lifebond.de
 www.lifebond.de

Geschäftsführer

Dipl.-Kfm. Michael G. Hoesch
 Registergericht München
 HRB 156329
 St-Nr. 143 / 157 / 30199

Bankverbindung

Raiffeisenbank Isar-Loisachtal eG
 Kto.-Nr. 54348, BLZ 701 695 43
 BIC: GENODEF33HHS
 IBAN: DE82701695430000054348

Ein Unternehmen der **lifebond Group**.

Fünf Schritte bis zur Auszahlung

1. Um zu einer unverbindlichen Beispielrechnung für Ihr Policendarlehen zu gelangen, gibt es zwei Wege:
 - a) Sie nutzen unser internet-basierendes Rechentool unter www.lifebond.de und berechnen selbst schnell und unkompliziert ihr Wunscharlehen. Die Berechnung können Sie selbstverständlich ausdrucken oder als pdf speichern.

oder

 - b) Sie senden uns die ausgefüllten Unterlagen (Vollmacht und Datenbogen) inklusive Anlagen zu und wir erstellen die Beispielrechnung für Sie.
2. Sie entscheiden sich aufgrund der Beispielrechnung für eine Darlehensvariante. Nun führen zwei mögliche Wege zum Darlehensantrag:
 - a) Sie füllen das Antragsformular direkt über den Online Kreditrechner aus. Dafür geben Sie die Daten der ausgewählten Variante ein und gelangen über den Button "übernehmen" bzw. „weiter“ direkt zum Formular. Nach dem Ausfüllen erstellt der Rechner eine pdf-Datei, die sie ausdrucken, unterschreiben und mit den erforderlichen Anlagen an Life Bond senden.

oder

 - b) Sie nennen uns die gewünschte Darlehensvariante, wir erstellen das Antragsformular für Sie und lassen es Ihnen zukommen. Anschließend senden Sie uns dieses Formular unterschrieben und mit den erforderlichen Anlagen zurück.

Postadresse für die Versendung von Unterlagen:

Life Bond
Lebensversicherungshandelsges. mbH
Abteilung Policendarlehen
Münchner Str. 54
D-82069 Hohenschäftlarn

3. Unser Kooperationspartner, die DSL Bank, genehmigt das Darlehen.
4. Die Versicherungsgesellschaft bestätigt die Abtretung.
5. Der Darlehensbetrag wird auf Ihr Konto überwiesen.

Ihre Anfrage ist für Sie kostenlos und unverbindlich!

Die uns freundlicherweise zur Verfügung gestellten Unterlagen dienen ausschließlich dazu, Ihnen bei Möglichkeit ein vorteilhaftes Angebot zu unterbreiten. Um unnötige Verzögerungen zu vermeiden, bitten wir Sie den Schriftwechsel, den Ihre Versicherungsgesellschaft aufgrund unserer Datenanfrage direkt an Ihre Adresse geschickt hat, uns möglichst schnell zukommen zu lassen. Für Ihre Mithilfe bedanken wir uns schon im Voraus!

Bei Fragen steht Ihnen unser Team Policendarlehen Montag – Freitag von 09.00 bis 17.30 Uhr unter der Telefonnummer **08178 – 90 88 50** gerne zur Verfügung.

Mit freundlichem Gruß

Ihr Life Bond Team

Life Bond Lebensversicherungs-
handelsgesellschaft mbH
Münchner Straße 54, 82069 Hohenschäftlarn
fon: +49(0)8178/9088-50
fax: +49(0)8178/9088-59
e-mail: policendarlehen@lifebond.de
www.lifebond.de

Geschäftsführer
Dipl.-Kfm. Michael G. Hoesch
Registergericht München
HRB 156329
St-Nr. 143 / 157 / 30199

Bankverbindung
Raiffeisenbank Isar-Loisachtal eG
Kto.-Nr. 54348, BLZ 701 695 43
BIC: GENODEF33HHS
IBAN: DE82701695430000054348

Ein Unternehmen der **lifebond Group**.

Alternativ zum Postversand bitte per
Fax an 08178 / 90 88 59 oder E-Mail an policendarlehen@lifebond.de schicken

Life Bond

Lebensversicherungshandelsges. mbH

Team Policen-Darlehen

Münchner Str. 54

D – 82069 Hohenschäftlarn

_____, den _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihre Anleitung zum Abschluss eines **Policendarlehens** habe ich gelesen und alle wichtigen Informationen zur Prüfung eines Policendarlehens zur Kenntnis genommen.

Die Mindestkriterien von Life Bond sind erfüllt:

- ✓ Der aktuelle Rückkaufswert beträgt mindestens 5.000 Euro
- ✓ Es handelt sich **nicht** um eine Direktversicherung aus betrieblicher Altersversorgung
- ✓ Der Original-Versicherungsschein der Police bzw. ein Ersatzversicherungsschein ist vorhanden

In Anlage habe ich Ihnen folgende Unterlagen bzw. Informationen beigefügt:

- ✓ Eine original unterzeichnete Informationsvollmacht
- ✓ Eine vollständige Kopie des Versicherungsscheins inklusive des aktuellsten Nachtrags

Bitte erstellen Sie mir ein unverbindliches Angebot:

- Darlehenshöhe: Euro _____ (mind. 5.000 Euro)
 maximal mögliche Höhe
- Zinssatz/Laufzeit: Variabler Zinssatz/Laufzeit von _____ Monaten (möglich: 12 - 120)
 Fester Zinssatz/Laufzeit von _____ Jahren (möglich: 2 – 7)
- Ratenzahlung Monatsmitte
 Monatsende

Kurzauskunft:

- Name: _____
- Geburtsdatum: _____
- Staatsangehörigkeit: _____
- Beschäftigt seit (Monat/Jahr): _____
- Art der Beschäftigung: _____ (Angestellter/Arbeiter/Selbständiger/Beamter)
- Girokonto (für die Auszahlung des Darlehensbetrages und die Abbuchung der Raten):
Kto.: _____ BLZ: _____ Bank: _____
- Vorname: _____
- Geburtsort: _____
- Familienstand: _____
- Monatl. Nettoeinkommen: _____

Mit freundlichem Gruß

Ort, Datum

(Unterschrift Versicherungsnehmer)

VOLLMACHT UND ERMÄCHTIGUNG

für

Life Bond Lebensversicherungshandelsges. mbH
Münchener Str. 54 D-82069 Hohenschäftlarn

nachfolgend – **Life Bond** – genannt

In meiner Eigenschaft als Versicherungsnehmer

Name:		Telefon:	
Vorname:		Telefax:	
Strasse:		Mobil:	
PLZ:		E-Mail:	
Ort:		Geburtsdatum:	

habe ich erwogen, meinen bestehenden Lebensversicherungsvertrag

Versicherungsgesellschaft:

Policennummer:

auf für mich interessante Alternativen zu einer Kündigung überprüfen zu lassen.

Aus diesem Grund habe ich Life Bond beauftragt, mir unverbindlich ein Angebot unter Zugrundelegung des aktuell auf die Versicherung entfallenden Rückkaufswertes (§ 169 Abs. 1 VVG) zu unterbreiten und bei der oben aufgeführten Versicherungsgesellschaft die zur Erstellung eines solchen Angebots erforderlichen Daten des bezeichneten Versicherungsvertrages unter Wahrung höchster Diskretion anzufordern. Gleichzeitig erteile ich dem Versicherer die Erlaubnis, diese Daten an Life Bond zu schicken.

Es handelt sich insbesondere um folgende Daten:

- persönliche Daten (z.B. Name, Anschrift und Alter) mit Ausnahme solcher Daten, die meine gesundheitlichen Verhältnisse (Gesundheitsprüfung) betreffen
- Vertragsbezogene Daten (insbesondere Datum des Vertragsabschlusses, Laufzeit, Versicherungssumme, Höhe der gezahlten und noch zu zahlenden Beiträge, aktueller Rückkaufswert)
- die anerkannten Regeln der Versicherungsmathematik, anhand derer der aktuelle Rückkaufswert berechnet wurde (§ 169 Abs. 3 Satz 1 VVG)
- alle weiteren vorhandenen Daten, die von Life Bond zur Angebotserstellung angefordert werden.

Zugleich ermächtige ich Life Bond bis auf Widerruf meine persönlichen Daten zu speichern, für eigene Zwecke zu nutzen und bei Bedarf an deren Kooperationspartner weiterzugeben.

Mit meiner Unterschrift gehe ich keinerlei sonstige Verpflichtungen ein.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/ Bevollmächtigter