

Informationen Polizzenankauf

Nachstehend sind die wichtigsten Informationen zum Ankauf von Kapitallebens- und Rentenversicherungen aufgeführt:

1. Voraussetzungen für den Polizzenankauf

- Es handelt sich um eine Kapitallebens-, Rentenversicherungs- oder Fondspolize gegen Einmalanlage
- Der aktuelle Rückkaufswert beträgt mindestens 20.000 Euro
- Die Polize ist nicht älter als 10 Jahre
- Der Versicherungsnehmer hat seinen Steuersitz in Österreich
- Ein Versicherungsnehmerwechsel ist laut Versicherungsgesellschaft möglich
- Die Polize lautet in EUR

2. Für eine Angebotserstellung benötigen wir folgende Unterlagen

- Eine **Kopie des Originalversicherungsscheins** inklusive des letzten Nachtrags
 - Einen aktuellen Kontoauszug mit Ausweis der Versicherungssteuer
- und**
- Eine vom aktuellen Versicherungsnehmer unterschriebene "**Vollmacht**"
(Ohne Vollmacht können wir keine Daten beim Versicherer anfragen!)

Bitte senden Sie die vollständigen Unterlagen per Post an:

**Life Bond Lebensversicherungs-
handelsgesellschaft mbH**
Abteilung Polizzenankauf
Münchner Str. 54
D-82069 Hohenschäftlarn

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 stehen wir Ihnen unter folgenden Telefonnummern gerne zur Verfügung:

- Österreich: +43 (1) 22 97 12 8
- Deutschland: +49 (8178) 90 88 – 53

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: polizenankauf@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: GENODEF1HHS
IBAN: DE82701695430000054348

Ein Unternehmen der **lifebond Group**.

Alternativ zum Postversand bitte per
Fax an +49 (8178) 90 88 59 oder E-Mail an service@lifebond.de schicken

**Life Bond Lebensversicherungs-
handelsgesellschaft mbH**

Abteilung Polizzenankauf
Münchner Str. 54
D – 82069 Hohenschäftlarn

_____, den _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihre Anleitung zum Verkauf meiner bestehenden Lebensversicherung habe ich gelesen und alle wichtigen Informationen zur Prüfung eines Polizzenverkaufs durch Life Bond entnommen.

Die Mindestkriterien von Life Bond sind erfüllt:

- ✓ Es handelt sich um eine Kapitallebens-, Rentenversicherungs- oder Fondspolizze gegen Einmalanlage
- ✓ Der aktuelle Rückkaufswert beträgt mindestens 20.000 Euro
- ✓ Die Polizze ist nicht älter als 10 Jahre
- ✓ Der Versicherungsnehmer hat seinen Steuersitz in Österreich
- ✓ Ein Versicherungsnehmerwechsel ist laut Versicherungsgesellschaft möglich
- ✓ Die Polizze lautet in EUR

Bitte erstellen Sie mir ein Angebot zum Verkauf meiner Lebensversicherung.

In Anlage habe ich Ihnen folgende Unterlagen beigefügt:

- Eine original unterzeichnete Informationsvollmacht
- Eine vollständige Kopie des Versicherungsscheins inklusive des aktuellsten Nachtrags
 - Eine Kopie ist nicht möglich, da die Polizze zurzeit an einen Dritten (z.B. Bank) abgetreten ist
 - Der Versicherungsschein ist nicht auffindbar
- Aktueller Kontoauszug der Polizze mit Ausweis der Versicherungssteuer

Ich bin auf Life Bond aufmerksam geworden durch:

- Internet (Suchmaschine, Beitrag, soweit bekannt): _____
- Zeitung (Titel, soweit bekannt): _____
- Radio (Sender, soweit bekannt): _____
- Bekannte, Freunde, Familie: _____
- Sonstige: _____

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:

Poliznummer:

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 (§ 176 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 (§ 176 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