

Zuzahlung zu Versicherungsverträgen mit laufendem Beitrag

Um eine Zuzahlung für eine Direktversicherung zu beantragen, verwenden Sie bitte das Formblatt 4305.

| Abschlussvermittler | <table border="1"> <tr> <td>Ast-Nr.</td> <td>AV-Nr.</td> <td>Aktions-Nr.</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> | Ast-Nr. | AV-Nr. | Aktions-Nr. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------------|---|----------------------|-----------------------|-----------|-------------|-----------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|------------------------|--|--|--|----------------------|--|----------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|
| Ast-Nr. | AV-Nr. | Aktions-Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bestehender Vertrag | <table border="1"> <tr> <td>Versicherungsnummer</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> | Versicherungsnummer | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Versicherungsnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Versicherungsnehmer/-in (VN) | <table border="1"> <tr> <td colspan="2">Titel</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Name</td> <td colspan="2">Vorname</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Straße und Hausnummer</td> <td colspan="2">Telefon (tagsüber erreichbar, freiwillige Angabe)</td> </tr> <tr> <td>PLZ</td> <td>Wohnort</td> <td>Land</td> <td>Mobiltelefon (freiwillige Angabe)</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Geburtsdatum TT/MM/JJJJ</td> <td>Geburtsort</td> <td colspan="2">Geburtsland</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">1. Staatsangehörigkeit</td> <td colspan="2">2. Staatsangehörigkeit (falls vorhanden)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">3. Staatsangehörigkeit (falls vorhanden)</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="text"/></td> </tr> </table> | Titel | | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | | Name | | Vorname | | Straße und Hausnummer | | Telefon (tagsüber erreichbar, freiwillige Angabe) | | PLZ | Wohnort | Land | Mobiltelefon (freiwillige Angabe) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Geburtsdatum TT/MM/JJJJ | Geburtsort | Geburtsland | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | 1. Staatsangehörigkeit | | 2. Staatsangehörigkeit (falls vorhanden) | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | 3. Staatsangehörigkeit (falls vorhanden) | | | | <input type="text"/> | | | |
| Titel | | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | | Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße und Hausnummer | | Telefon (tagsüber erreichbar, freiwillige Angabe) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ | Wohnort | Land | Mobiltelefon (freiwillige Angabe) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum TT/MM/JJJJ | Geburtsort | Geburtsland | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Staatsangehörigkeit | | 2. Staatsangehörigkeit (falls vorhanden) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Staatsangehörigkeit (falls vorhanden) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pflichtangaben zu den Steuerdaten des Versicherungsnehmers (VN) | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>In welchen Staaten sind Sie steuerlich ansässig?</th> <th>Dazugehörige Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Staat 1</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Staat 2 (falls vorhanden)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Staat 3 (falls vorhanden)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Versicherungsnehmer ist in den USA steuerpflichtig: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> | | In welchen Staaten sind Sie steuerlich ansässig? | Dazugehörige Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID) | Staat 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Staat 2 (falls vorhanden) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Staat 3 (falls vorhanden) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | In welchen Staaten sind Sie steuerlich ansässig? | Dazugehörige Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staat 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staat 2 (falls vorhanden) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Staat 3 (falls vorhanden) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zuzahlung | <p>Die Zuzahlung muss mindestens 500 EUR betragen – bei den Kids-Tarifen mindestens 200 EUR.</p> <p>Höhe der Zuzahlung ^{EUR} <input type="text"/> / <input type="text"/> Gewünschter Termin ^{TT/MM/JJJJ} <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Hinweis: Ist bei Verträgen nach Tarif KV ein über die Beitragsrückgewähr hinausgehender Todesfallschutz eingeschlossen, muss zusätzlich die Gesundheitserklärung 7134 eingereicht werden.</p> <p>Für die Tarife WWK Premium FondsRente und WWK Premium FondsRente maxx gilt: Die Zuzahlung wird gemäß der aktuellen Beitragsaufteilung angelegt. Zuzahlungen/Einmalzahlungen zum Versicherungsbeginn können nicht mit diesem Formblatt beantragt werden.</p> <p><input type="checkbox"/> Abweichend hiervon soll die Zuzahlung wie folgt angelegt werden (nicht möglich bei FVG):</p> <table border="1"> <tr> <td>Fonds-/Strategienname</td> <td>ISIN Code</td> <td>Anteil in %</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Fonds-/Strategienname</td> <td>ISIN Code</td> <td>Anteil in %</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Fonds-/Strategienname</td> <td>ISIN Code</td> <td>Anteil in %</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Fonds-/Strategienname</td> <td>ISIN Code</td> <td>Anteil in %</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>Wichtiger Hinweis: Die Aufteilung muss 100 % betragen. Es sind nur ganze Prozentsätze möglich.</p> <p>Hinweis für Versicherungen nach Tarif FV/FVx bis einschließlich Tarifserie 08: Anders als in den Allgemeinen Bedingungen für die Fondsgebundene Rentenversicherung vereinbart, erfolgt die Aufteilung des Sparbeitrags zum Monatsersten. Bei der Umrechnung des Anlagebetrags in Fondsanteile wird jeweils der Rücknahmepreis des Fonds zum nächsten Monatsersten zugrunde gelegt, nachdem Ihre Auftragsunterlagen und der Geldbetrag vollständig bei uns eingegangen sind, bei Eingang während der letzten zwei Börsentage vor einem Monatsersten zum übernächsten Monatsersten. Erfolgt am angegebenen Stichtag keine Wertfestsetzung, gilt jeweils der zuletzt festgesetzte Rücknahmepreis eines Fondsanteils. Anders als in den Allgemeinen Bedingungen für den Tarif FV01 werden die anfallenden Abschluss- und Vertriebskosten nicht einmalig in Abzug gebracht, sondern über 5 Jahre verteilt.</p> <p>Hinweis zu Tarifen KVA bis einschließlich Tarifserie KVA06: Anders als in den Allgemeinen Bedingungen für die Rentenversicherung mit aufgeschobener Rentenzahlung, Tarif KVA vereinbart, legen wir für die Zuzahlung die gleichen Rechnungsgrundlagen wie für die Hauptversicherung zu Grunde.</p> | Fonds-/Strategienname | ISIN Code | Anteil in % | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Fonds-/Strategienname | ISIN Code | Anteil in % | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Fonds-/Strategienname | ISIN Code | Anteil in % | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Fonds-/Strategienname | ISIN Code | Anteil in % | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fonds-/Strategienname | ISIN Code | Anteil in % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fonds-/Strategienname | ISIN Code | Anteil in % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fonds-/Strategienname | ISIN Code | Anteil in % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fonds-/Strategienname | ISIN Code | Anteil in % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Geldwäschegesetz
Legitimation**

VN ist aktiver Kunde der WWK und wurde durch mich (AV) nach geltenden gesetzlichen Vorschriften identifiziert.

oder

Die Angaben zur Identität des VN habe ich (AV) mit dem mir vor Ort vorgelegten Ausweisdokument gemäß § 13 GwG geprüft.
Die Kopie des Ausweisdokuments wurde gemäß § 8 (2) GwG von mir angefertigt und liegt dem Antrag bei.

Personalausweis Reisepass sonstiges Dokument

Nummer

Ausstellungsbehörde

gültig bis TT/MM/JJJJ

**Wirtschaftlich
Berechtigter**

Die Aufnahme der Geschäftsbeziehung sowie die damit verbundenen Transaktionen erfolgen:

auf meine **eigene Veranlassung**. Ich wurde hierzu von keinem Dritten beauftragt.
 nicht auf eigene Veranlassung. Ich wurde hierzu von einem Dritten beauftragt. (*)

(*) Zur Identifizierung eines Dritten bei natürlichen Personen Formblatt 1011
und bei juristischen Personen Formblatt 1010 verwenden.

**Mittelherkunft
Einmalzahlung**

Nur bei Einmalzahlung: Wie ist der Anlagebetrag entstanden (z. B. Anspargang, Erbe, Ablauf einer Versicherung, Immobilienverkauf) und wo wurde er zuletzt verwaltet?
Bei größeren Summen verwenden Sie bitte das Formblatt 1026 Angaben zur Mittelherkunft/Mittelenstehung.

Überweisung kommt vom bekannten Beitragskonto
 Überweisung kommt von

IBAN

Kontoinhaber

Bankverbindung

Einzahlungen erfolgen ausschließlich durch Überweisung an die WWK Lebensversicherung a. G.

Bitte verwenden Sie dazu folgendes Konto:

IBAN

DE 96 7005 0000 0000 0355 40 Bayern LB

Bitte geben Sie unter **Verwendungszweck** neben den üblichen Angaben die **Versicherungsnummer** und das **Stichwort Zuzahlung** an.

Unterschriften

Ich habe alle Informationen gemäß der Informationspflichten-Verordnung erhalten.
Kunde hat eine Kopie erhalten.

Ort

Datum TT/MM/JJJJ

X

Unterschrift **Antragsteller/-in**
(falls nicht Antragsteller/-in persönlich unterschreibt,
muss der Bevollmächtigte vollständig identifiziert
werden - Formblatt 1011 verwenden)

X

Unterschrift zu **versichernde Person**, falls nicht VN und
ggf. **aller gesetzlichen Vertreter**, falls VP minderjährig ist

X

Unterschrift **Antragsmittler/-in**

Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.

Wichtige allgemeine Informationen

Hinweise bezüglich der Pflichtangaben zu den Steuerdaten des Versicherungsnehmers (VN)

Steuerpflicht USA

Als US-Person gilt, wer die US-Staatsbürgerschaft (z. B. auch als zweite Staatsbürgerschaft) besitzt, wer seinen Wohnsitz oder eine ständige Aufenthaltsbewilligung in den USA (z. B. Green Card) hat, oder wer im laufenden Jahr mehr als 31 und in den letzten drei Jahren mehr als 183 Aufenthaltstage in den USA hatte.

In den USA steuerpflichtig ist unter anderem, wer als US-Person gilt.

Eine »Nicht-US-Person« kann aus einem anderen Grund in den USA steuerpflichtig sein (z. B. Doppelwohnsitz, gemeinsame Steuererklärung mit einer »US-Person« [z. B. als Ehepartner], Verzicht auf US-Staatsbürgerschaft oder auf Aufenthaltsbewilligung nach langfristigem Aufenthalt, andere Gründe). Die Frage nach der »US-Person« bzw. nach der US-Steuerpflicht bezieht sich nicht nur auf natürliche, sondern auch auf juristische Personen.

Steuerliche Ansässigkeiten

Damit die WWK Lebensversicherung a. G. ihre gesetzlichen Verpflichtungen gemäß Finanzkonten-Informationsaustauschgesetz (FKaustG) erfüllen kann, müssen die Daten zur steuerlichen Ansässigkeit des Versicherungsnehmers vorliegen. Die steuerliche Ansässigkeit ist in der Regel dort, wo der Wohnsitz beziehungsweise der gewöhnliche Aufenthalt ist. Verpflichtend ist es, jede steuerliche Ansässigkeit mit der jeweiligen Steueridentifikationsnummer (Steuer-ID) anzugeben. Bei nicht natürlichen Personen (Rechtsträgern) ist jede steuerliche Ansässigkeit mit der jeweiligen Ertragsteuernummer anzugeben.

Bei nicht deutscher steuerlicher Ansässigkeit besteht die gesetzliche Verpflichtung gemäß FKaustG, eine Meldung an das deutsche Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) abzugeben. Gleiches gilt bei fehlenden oder unvollständigen Angaben zur steuerlichen Ansässigkeit oder Steuer-ID.

Bei Fragen zur steuerlichen Ansässigkeit wenden Sie sich bitte an Ihren Steuerberater oder das zuständige Finanzamt. Bitte beachten Sie, dass die WWK Lebensversicherung a. G. keine Steuerberatung durchführen darf.

Hinweise zu aktiven/passiven NFE

Ein **NFE** ist ein Rechtsträger, der kein Finanzinstitut ist.

Ein **aktiver NFE** ist ein NFE, der **mindestens eines** der folgenden Kriterien erfüllt:

a) Bezogen auf das vergangene Kalenderjahr oder einen anderen geeigneten Meldezeitraum gilt: Weniger als 50 % der Bruttoeinkünfte des NFE sind passive Einkünfte und weniger als 50 % der Vermögenswerte, die sich während dieses Zeitraums im Besitz des NFE befanden, sind Vermögenswerte, mit denen passive Einkünfte erzielt werden oder werden sollen.

b) Die Aktien des NFE werden regelmäßig an einer anerkannten Wertpapierbörse gehandelt oder der NFE ist ein verbundener Rechtsträger eines Rechtsträgers, dessen Aktien regelmäßig an einer anerkannten Wertpapierbörse gehandelt werden.

c) Der NFE ist ein staatlicher Rechtsträger, eine internationale Organisation, eine Zentralbank oder im Alleineigentum einer oder mehrerer der vorgenannten Institutionen.

d) Im Wesentlichen alle Tätigkeiten des NFE bestehen im vollständigen oder teilweisen Besitzen der ausgegebenen Aktien einer oder mehrerer Tochtergesellschaften, die eine andere Geschäftstätigkeit als die eines Finanzinstituts ausüben, sowie in der Finanzierung und Erbringung von Dienstleistungen für diese Tochtergesellschaften, mit der Ausnahme, dass ein Rechtsträger nicht die Kriterien für diesen Status erfüllt, wenn er als Anlagefonds tätig ist oder sich als solchen bezeichnet, wie zum Beispiel ein Beteiligungskapitalfonds, ein Wagniskapitalfonds, ein Fonds für fremdfinanzierte Übernahmen (Leveraged-Buyout-Fonds) oder ein Anlageinstrument, dessen Zweck darin besteht, Gesellschaften zu erwerben oder zu finanzieren und anschließend Anteile an diesen Gesellschaften als Anlagevermögen zu halten.

e) Der NFE betreibt noch kein Geschäft und hat auch in der Vergangenheit kein Geschäft betrieben, legt jedoch Kapital in Vermögenswerten an mit der Absicht, ein anderes Geschäft als das eines Finanzinstituts zu betreiben. Der NFE fällt jedoch nach dem Tag, der auf einen Zeitraum von 24 Monaten nach dem Gründungsdatum des NFE folgt, nicht unter diese Ausnahmeregelung.

f) Der NFE war in den vergangenen 5 Jahren kein Finanzinstitut und veräußert derzeit seine Vermögenswerte oder führt eine Umstrukturierung durch mit der Absicht, eine andere Tätigkeit als die eines Finanzinstituts fortzusetzen oder wieder aufzunehmen.

g) Die Tätigkeit des NFE besteht vorwiegend in der Finanzierung und Absicherung von Transaktionen mit oder für verbundene Rechtsträger, die keine Finanzinstitute sind, und er erbringt keine Finanzierungs- oder Absicherungsleistungen für Rechtsträger, die keine verbundenen Rechtsträger sind, mit der Maßgabe, dass der Konzern dieser verbundenen Rechtsträger vorwiegend eine andere Geschäftstätigkeit als die eines Finanzinstituts ausübt.

h) Der NFE erfüllt alle folgenden Anforderungen:

1. In seinem Ansässigkeitsstaat wird er a) ausschließlich für religiöse, gemeinnützige, wissenschaftliche, künstlerische, kulturelle, sportliche oder erzieherische Zwecke errichtet und betrieben, oder b) errichtet und betrieben und ist ein Berufsverband, eine Vereinigung von Geschäftsleuten, eine Handelskammer, ein Arbeitnehmerverband, ein Landwirtschafts- oder Gartenbauverband, eine Bürgervereinigung oder eine Organisation, die ausschließlich zur Wohlfahrtsförderung betrieben wird.

2. Er ist in seinem Ansässigkeitsstaat von der Einkommensteuer befreit.

3. Er hat keine Anteilseigner oder Mitglieder, die Eigentums- oder Nutzungsrechte an seinen Einkünften oder Vermögenswerten haben.

4. Nach dem geltenden Recht des Ansässigkeitsstaats oder den Gründungsunterlagen des NFE dürfen seine Einkünfte und Vermögenswerte nicht an eine Privatperson oder einen nicht gemeinnützigen Rechtsträger ausgeschüttet oder zu deren Gunsten verwendet werden, außer in Übereinstimmung mit der Ausübung der gemeinnützigen Tätigkeit des NFE, als Zahlung einer angemessenen Vergütung für erbrachte Leistungen oder als Zahlung in Höhe des Marktwerts eines vom NFE erworbenen Vermögensgegenstands.

5. Nach dem geltenden Recht des Ansässigkeitsstaats oder den Gründungsunterlagen des NFE müssen bei seiner Abwicklung oder Auflösung alle seine Vermögenswerte an einen staatlichen Rechtsträger oder eine andere gemeinnützige Organisation verteilt werden oder fallen der Regierung des Ansässigkeitsstaats des NFE oder einer seiner Gebietskörperschaften anheim.

Ein **passiver NFE** ist ein NFE, der kein aktiver NFE ist, oder ein Investmentunternehmen, das kein Finanzinstitut eines teilnehmenden Staates ist.

Investmentunternehmen wird hier verwendet für einen Rechtsträger, dessen Bruttoeinkünfte vorwiegend der Anlage oder der Wiederanlage von oder dem Handel mit Finanzvermögen zuzurechnen sind, wenn der Rechtsträger von einem Einlageninstitut, einem Verwahrinstitut, einer spezifizierten Versicherungsgesellschaft oder einem Rechtsträger verwaltet wird, welcher gewerblich vorwiegend eine oder mehrere der folgenden Tätigkeiten für einen Kunden ausübt oder der Rechtsträger selbst gewerblich vorwiegend eine oder mehrere der folgenden Tätigkeiten für einen Kunden ausübt:

a) den Handel mit Geldmarktinstrumenten (zum Beispiel Schecks, Wechsel, Einlagenzertifikate, Derivate), Devisen, Wechselkursinstrumenten, Zinsinstrumenten und Indexinstrumenten, übertragbaren Wertpapieren oder die Vornahme von Warentermingeschäften,

-
- b) die individuelle und kollektive Vermögensverwaltung oder
 - c) sonstige Arten der Anlage oder Verwaltung von Finanzvermögen oder Kapital im Auftrag Dritter.

Ein Rechtsträger übt gewerblich vorwiegend eine oder mehrere dieser beschriebenen Tätigkeiten aus beziehungsweise die Bruttoeinkünfte eines Rechtsträgers sind vorwiegend der Anlage oder Wiederanlage von Finanzvermögen oder dem Handel damit zuzurechnen, wenn die den entsprechenden Tätigkeiten zuzurechnenden Bruttoeinkünfte des Rechtsträgers mindestens 50 % der Bruttoeinkünfte des Rechtsträgers entsprechen, und zwar entweder

- a) während des dreijährigen Zeitraums, der am 31. Dezember des Jahres vor dem Bestimmungsjahr endet, oder
- b) während des Zeitraums des Bestehens des Rechtsträgers, je nachdem, welcher Zeitraum kürzer ist.

Der Ausdruck Investmentunternehmen umfasst nicht einen Rechtsträger, bei dem es sich aufgrund der Erfüllung der Kriterien d) bis g) um einen aktiven NFE handelt. Die Kriterien sind auf eine Weise auszulegen, die mit dem ähnlichen Wortlaut der Definition von Finanzinstituten in den Empfehlungen der Arbeitsgruppe »finanzielle Maßnahmen gegen Geldwäsche« FATF – Financial Action Task Force on Money Laundering vereinbar ist.

Überweisung

Beleg/Quittung
für den Auftraggeber

Kto-Nr. des Auftraggebers

Empfänger
WWK Lebensversicherung a. G.
IBAN
DE9670050000000035540

bei
Bayern LB München

BIC
BYLADEMMXXX

EUR

Datum
Empfangsbestätigung der
annehmenden Kasse

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Für Überweisungen in
Deutschland und
in andere EU-/EWR-
Staaten in Euro.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

W W K L e b e n s v e r s i c h e r u n g a . G .

IBAN

D E 9 6 7 0 0 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 3 5 5 4 0

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

B Y L A D E M M X X X

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

V e r s - N r .

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

D E

08

Datum

Unterschrift(en)



Bitte verwenden Sie diesen Überweisungsträger ausschließlich für die Überweisung.