

## Zuzahlungsantrag

Tarif 11-2019

Polizzenummer \_\_\_\_\_ FLVA- \_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort- \_\_\_\_\_  
Telefon/E-Mail (falls Rückfragen) \_\_\_\_\_  
Name des Vermittlers \_\_\_\_\_

### Zuzahlungsbetrag

EUR \_\_\_\_\_

### Wirtschaftliche Herkunft der Gelder

- Nettogehalt / eigenes Erwerbseinkommen
- Kapitaleinkünfte / laufende Finanzerträge
- Vermietung
- Verpachtung
- Versicherungsleistungen \*)
- Erbschaft/Schenkung \*)
- Andere Quellen \*)

\*) bitte detailliert erläutern: \_\_\_\_\_

### Zahlung

Bitte überweisen Sie die Prämie auf das Bankkonto zugunsten der Quantum Leben AG, Städtle 18, FL-9490 Vaduz

IBAN DE29 7002 0270 0015 5212 68  
BIC: HYVEDEMMXXX  
Bayrische Hypo- und Vereinsbank AG, Kardinal-Faulhaber-Str. 14, 80333 München

### Zustelladresse Formular

Das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte an folgende Adresse einreichen: Quantum Leben AG, Städtle 18, FL-9490 Vaduz.

### Basisinformationsblatt (KID)

- Das Basisinformationsblatt (KID) Einmalprämie (Version 11.2019) habe ich in geschriebener Form erhalten.

### Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer