

		Versicherungs-Nr		
Heidelberger Lebensversicherung A Postfach 103969	\G	Versicherungsnehn	ner:	
69029 Heidelberg		Name oder Firma	Vorname	
03023 Ficideliserg		Versicherte Person: (falls abweichend zum Versicherungsnehmer)		
		Name oder Firma	Vorname	
		Geburtsdatum		
A. Identifizierung des Versiche (bitte eine Möglichkeit wählen und ankreuzen) 1. Identifizierung durch den Versiche (bitte eine Möglichkeit wählen und ankreuzen)		ers gemäß Geldwäs	<u>chegesetz</u>	
Nachname	Vorname			_
Geburtsort	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit		_
Straße/Haus-Nr. Personalausweis Sonstiges	PLZ	Wohnort		_
Reisepass Ausweisart (z.B. Personalausweis, Reisepass)	 Ausweis-Nr.	Ausstellende	e Behörde	_

Durch seine umseitige Unterschrift bestätigt der Vermittler die Identitätsüberprüfung in Anwesenheit des Versicherungsnehmers und Vorlage eines gültigen Originalausweises vorgenommen zu haben, dessen Kopie beigefügt ist.

2. Einreichen einer bestätigten Ausweiskopie

Wir benötigen eine in Bild und Schrift gut erkennbare, gültige und bestätigte Ausweiskopie (Vorder- und Rückseite). Die Bestätigung mit Datum, Unterschrift und dem Vermerk "Original lag vor" kann durch die Hausbank, einen Rechtsanwalt oder Steuerberater vorgenommen werden.

Wenn die derzeitige Wohnsitz-/ Meldeadresse nicht aus dem Dokument hervorgeht (z.B. Reisepass) oder es sich um einen ausländischen Wohnsitz handelt, benötigen wir zusätzlich einen aktuellen Nachweis, wie z.B. Mobilfunkrechnung, Stromrechnung oder lokale Meldebescheinigung, aus dem die derzeitige Wohnsitz-/ Meldeadresse hervorgeht.

Bestätigung des Versicherungsnehmers

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit d	er Angaben zu meiner Person
Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers
Bestätigung des Vermittlers	
	zwingend erforderlich, falls die Identitätsprüfung des Bezugsberechch wird die Richtigkeit der beigefügten Ausweiskopie bestätigt.
Stempel und Unterschrift des/der Vermittlers/in	Büro-/Vermittlernummer
	 Telefon