

Fragebogen für Antragsteller/versicherte Personen aus Nicht-EU-Ländern

Versicherungs-Nr.:

Zu versichernde Person:

Vorname Nachname

Geburtsdatum

Grund für den Abschluss dieser Versicherung:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsland:

Ununterbrochener Aufenthalt in

Deutschland

Österreich

seit

Ist Ihnen eine Niederlassungserlaubnis oder eine unbefristete Aufenthaltsgenehmigung erteilt worden?

Ja Nein, befristet bis

Wenn Antwort Nein, Beantwortung der folgenden zusätzlichen Fragen:

Familiäre Situation:

• Sind Sie verheiratet?

Ja Nein

wenn ja: welche Staatsangehörigkeit hat Ihr Ehepartner?

• Lebt Ihr Ehepartner ebenfalls in D/A?

Deutschland Österreich

• Besitzt Ihr Ehepartner eine unbefristete Aufenthaltsgenehmigung für Deutschland/Österreich?

Ja Nein

Berufliche Situation:

• welchen Beruf üben Sie aus?

• Angestellt?

unbefristet befristet

• das Arbeitsverhältnis besteht seit

• Name und Anschrift des Arbeitgebers

• sozialversicherungspflichtig in Deutschland oder Österreich seit wann?

Angaben zu evtl. Immobilienbesitz

• Sind Sie Eigentümer einer Immobilie in D/A ?

Ja Nein

• Bitte machen Sie Angaben zur Immobilie (z. B. selbstgenutzte Eigentumswohnung, Einfamilienhaus)

Bitte beantworten Sie auch die Frage(n) auf der/den folgenden Seite(n).

Bitte auch Ort, Datum und Unterschrift nicht vergessen.



Bankverbindung in Deutschland oder Österreich

Die gesetzliche Verpflichtung, alle bekannten gefahrerheblichen Umstände wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen, gilt auch für die hier gestellten Fragen. Hinsichtlich der möglichen Konsequenzen einer Verletzung der Anzeigepflichten verweisen wir auf unsere zusammen mit den Versicherungsbedingungen übersandte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht. Informationen rund um die Themen Datenerhebung und Datenschutz können Sie bequem auf unserer Homepage www.hannoversche.de unter der Rubrik Datenschutz abrufen.

Ort, Datum

Unterschrift der zu versichernden Person bzw. des Antragstellers/Versicherungsnehmers

Bitte Rückversand an: Hannoversche Lebensversicherung AG, VHV-Platz 1, 30177 Hannover