

AN213163

Daten des Abschlussvermittlers	Daten des Betreuers	☐ AO/MA ☐ Makler/Sonstige	Kennnummer	Abrechnungsgruppe
Versicherungsnummer	Fremddatenzeichen (z.B. Bankkundennummer)			Marketingschlüssel

Titel, Vorname, Name										☐ männlich ☐ weiblich			
Straße und Hausnummer													
Staat		Postleitzahl		Ort								☐ allein stehend ☐ verheiratet ☐ sonstiges	
Geburtsdatum				Nationalität		☐ angestellt ☐ selbstständig		☐ öffentlicher Dienst ☐ ohne Beschäftigung		derzeit ausgeübte berufliche Tätigkeit/Branche			Berufsgruppe
Geburtsname					Geburtsland		Geburtsort						

Der Antragsteller hat sich ausgewiesen durch gültigen ☐ Personalausweis ☐ Reisepass Gültig bis _____

Ausstellungsdatum Ausweisnummer Ausstellende Behörde

Diese Angaben können entfallen bei Lastschrifteinzugsverfahren vom eigenen Konto des Antragstellers bei einem Geldinstitut mit Sitz in der EU.

☐ Die Aufnahme der Geschäftsbeziehung sowie die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf meine **eigene Veranlassung**. Ich wurde hierzu von keinem Dritten beauftragt.
☐ Die Aufnahme der Geschäftsbeziehung sowie die damit verbundenen Transaktionen erfolgen **nicht** auf eigene Veranlassung. Ich wurde hierzu von einem Dritten beauftragt:
 _____ ☐ männlich ☐ weiblich
 Titel, Vorname, Name, Straße, Hausnummer

 Staat _____ Postleitzahl _____ Ort _____ Geburtsdatum _____

Ab 100.000 EUR Einmalbeitrag: Woraus wird der Beitrag finanziert (Mehrfachnennungen möglich)?

☐ Einkommen/Gewinn – Unbedingt den ausgeübten Beruf im Abschnitt Antragsteller angeben. ☐ Erbschaft

☐ Schenkung ☐ Kapitalvermögen ☐ Ablaufleistung aus einem anderen Versicherungsvertrag ☐ andere Herkunft

☐ der dann in gültiger Ehe lebende **Ehepartner** (Bitte **nicht zusätzlich** namentlich benennen.)

☐ folgende Person _____

Vorname, Name

☐ männlich
☐ weiblich

Geburtsdatum _____

Tarif P K P 1 • Tarifierläuterungen siehe Antragsfolgesseite . _____ Jahre Aufschubzeit (max. 5 Jahre)	Versicherungsbeginn (12:00 Uhr) 0 1 2 0 1 _____ Jahre Garantierte Kapitalabfindung _____	Eintrittsalter _____ Jahre Mindestrente je 10.000 EUR (siehe beigefügte Tabelle der garantierten Mindestrente)	Rentengarantiezeit 1 0 Jahre Überschussystem • vor Rentenbeginn ☐ Bonus Parkkonto 2012 • ab Rentenbeginn ☐ Gewinnrente	Zahlweise der Rente monatlich
---	---	---	---	---

VSNR/ablaufender Vertrag		Zu zahlender Einmalbeitrag	
Der fällige Beitrag soll bis auf Widerruf von folgendem Konto abgebucht werden:		(mind. 5.000 EUR)	
Kontonummer	Kontoinhaber (Vorname, Name – falls nicht mit Antragsteller identisch)		
Bankleitzahl	Geldinstitut (Name und Ort)		

☐ Ich bin (**jederzeit widerruflich**) damit einverstanden, dass mir durch die Vermittler und deren Mitarbeiter sowie die Unternehmen der Gothaer Versicherungsgruppe schriftlich (auch per Telefax oder E-Mail) und telefonisch Informationen über die Leistungsangebote des Gothaer Konzerns gegeben werden.

Teléfono	Teléfono	E-Mail
Der Widerruf ist jederzeit möglich: Telefon 0221 308 00 / E-Mail: info@gothaer.de		

Ich bestätige, dass ich die Kundeninformationen sowie die aufgeführten und angekreuzten Versicherungsbedingungen vor Antragstellung erhalten habe.

☐ Allgemeine Versicherungsbedingungen für das Gothaer Parkkonto Version :

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers zum Empfangsbekenntnis

Die auf der **nächsten Seite** beschriebenen Erklärungen und wichtigen Hinweise **habe ich zur Kenntnis genommen**. Diese Erklärungen enthalten unter anderem die **Belehrung zum vorvertraglichen Anzeigepflicht und über das Widerrufsrecht** und die **Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz**; sie sind **wichtiger Bestandteil des Vertrags**. Ich mache mit meiner Unterschrift die „**Erklärungen und wichtige Hinweise**“ zum Inhalt dieses Antrags. Ich halte mich an meinen Antrag **einen Monat gebunden**. Mein Widerrufsrecht **bleibt hiervon unberührt**. Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt.

Zu versichernde Person (bei Minderjährigen: Gesetzlicher Vertreter)

Ort, Datum **Kontoinhaber** (falls nicht Antragsteller) **Antragsteller/Versicherungsnehmer**

Kommunikationsdaten Vermittler (Telefon-/Telefaxnummer, E-Mail-/Internetadresse) Vermittler (ggf. mit Stempel)

Original für Gothaer · 1. Durchschlag/Kopie für Vermittler · 2. Durchschlag/Kopie für Antragsteller/Versicherungsnehmer

Vorvertragliche Anzeigepflicht	Sie haben uns als Versicherer bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung die Ihnen bekannten Gefahrumstände, die für unseren Entschluss, den Vertrag mit Ihnen und dem vereinbarten Inhalt zu schließen, erheblich sind und nach denen wir schriftlich oder in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Dies gilt nicht nur, wenn Sie den Antrag selbst ausfüllen, sondern auch dann, wenn ein Dritter (z. B. der Vermittler) in Ihrem Namen den Antrag ausfüllt. Verletzen Sie diese Anzeigepflicht, so können wir vom Vertrag zurücktreten. Unser Rücktrittsrecht ist ausgeschlossen, wenn Sie die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt haben. In diesem Fall haben wir das Recht, den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen. Unser Rücktrittsrecht wegen grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht und unser Kündigungsrecht sind ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen rückwirkend – bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode – Vertragsbestandteil.
Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz	Ich willige ein, dass die Gothaer Lebensversicherung AG, Köln (kurz Gothaer) im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen. Ich willige ferner ein, dass die Gothaer und die mit ihr konzernmäßig verbundenen Unternehmen und Vermittler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist. Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiterhin ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags-, und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen. Diese Einwilligungen gelten nur, wenn ich vor Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung – als Bestandteil der mir vor Antragstellung ausgehändigten Kundeninformationen – Kenntnis nehmen konnte.
Sonstige Hinweise	Für die Aufnahme des Antrags fallen keine gesonderten Gebühren oder Kosten an.
Wechsel des Versicherers	Lastschrift-Rückläufergebühren und Kosten eines Mahnverfahrens werden geltend gemacht.
Anspruchspartner/ Aufsichtsbehörde/ Schlichtungsstelle	Die Aufgabe einer bestehenden Lebensversicherung zum Zwecke des Abschlusses einer neuen Lebensversicherung ist im Allgemeinen für den Versicherungsnehmer unzumutbar und kann zu wirtschaftlichen Nachteilen führen.
Vertragsgrundlagen	Ihren Ansprechpartner im Außendienst und Ihre Kundenbetreuer in unseren Außenstellen oder der Hauptverwaltung entnehmen Sie bitte dem Versicherungsschein/Nachtrag zum Versicherungsschein oder dem jeweiligen Korrespondenzbrief. Die Aufsichtsbehörden und Schlichtungsstellen zur außergerichtlichen Beilegung von Streitigkeiten entnehmen Sie bitte den Ihnen vor Antragstellung ausgehändigten Kundeninformationen.
Widerrufsrecht	Die gegenseitigen Rechte und Pflichten richten sich nach diesem Antrag, von dem mir bei Antragstellung eine Durchschrift/Kopie ausgehändigt wird, eventuell dazu abgegebenen schriftlichen Erklärungen, den gesetzlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland sowie nach den genannten Versicherungsbedingungen und Kundeninformationen, einschließlich der Tarif- und Leistungsbeschreibungen, die mir vor Antragstellung ausgehändigt wurden. Mündliche Nebenabreden sind ungültig.
• Widerrufsfolgen	Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 30 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Telefax, E-Mail) widerrufen . Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: Gothaer Lebensversicherung AG, Arnoldiplatz 1, 50969 Köln.
• Besondere Hinweise	Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge , wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil des Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich pro Tag um einen Betrag in Höhe von 1/360 des von Ihnen für ein Jahr zu zahlenden Beitrags. Den Rückkaufswert einschließlich der Überschussanteile nach § 169 des Versicherungsvertragsgesetzes zahlen wir Ihnen aus. Die Erstattung zurückzuzahlender Beiträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs . Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.
	Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Soweit eine vorläufige Deckung erteilt wurde, endet diese mit dem Zugang des Widerrufs bei uns.

Tariferläuterungen und Leistungsbeschreibungen

Tarif	Tarifbeschreibung (Verwendete Tarifikürzel: M = männlich / W = weiblich)	Leistungsbeschreibung						
PKP1M/W	Aufgeschobene Rentenversicherung mit Kapitalwahlrecht gegen Einmalbeitrag.	Rentenzahlung – je nach vereinbarter Rentenzahlungsweise – nach Ablauf der Aufschubzeit bis zum Tod des Versicherten. Bei Tod des Versicherten vor Rentenbeginn Auszahlung des Zeitwerts der Versicherung inklusive der bereits zugewiesenen Überschussbeteiligung, mindestens jedoch Rückgewähr der gezahlten Beiträge. Bei Tod des Versicherten innerhalb der vereinbarten Rentengarantiezeit Zahlung der bis zum Ende der Rentengarantiezeit verbleibenden Renten in einem Betrag.						
Wahlrecht auf Kapitalabfindung	Bis zum Rentenbeginn kann an Stelle der Altersrente auch die Auszahlung einer einmaligen Kapitalabfindung oder die Auszahlung eines Teilkapitals beantragt werden, sofern das Kapitalwahlrecht nicht von Beginn an ausgeschlossen wurde.							
Überschuss-system	<table><tr><th>Tarif</th><th>vor Rentenbeginn</th><th>ab Rentenbeginn</th></tr><tr><td>PKP1</td><td>Bonus Parkkonto 2012 – Jeder Jahresanteil wird zur Bildung einer Zusatzrente verwendet, die zusammen mit der Grundrente fällig wird.</td><td>Gewinnrente – Es wird während der Rentenbezugszeit eine zusätzliche Rente gezahlt.</td></tr></table>	Tarif	vor Rentenbeginn	ab Rentenbeginn	PKP1	Bonus Parkkonto 2012 – Jeder Jahresanteil wird zur Bildung einer Zusatzrente verwendet, die zusammen mit der Grundrente fällig wird.	Gewinnrente – Es wird während der Rentenbezugszeit eine zusätzliche Rente gezahlt.	
Tarif	vor Rentenbeginn	ab Rentenbeginn						
PKP1	Bonus Parkkonto 2012 – Jeder Jahresanteil wird zur Bildung einer Zusatzrente verwendet, die zusammen mit der Grundrente fällig wird.	Gewinnrente – Es wird während der Rentenbezugszeit eine zusätzliche Rente gezahlt.						

Gesellschaft	Gothaer Lebensversicherung AG	Postanschrift	50598 Köln
Sitz	Arnoldiplatz 1, 50969 Köln (Hausanschrift)	Rechtsform	Aktiengesellschaft
Aufsichtsrat	Dr. Ronald Crone (Vorsitzender)	Registergericht	Amtsgericht Köln, HRB 56769
Vorstand	Dr. Helmut Hofmeier (Vorsitzender)	USt-IdNr.	DE207591682
	Dr. Werner Görg, Michael Kurtenbach, Jürgen Meisch, Dr. Hartmut Nickel-Waninger, Oliver Schoeller	SWIFT: BIC / IBAN	BELADEBE / DE65100500006632040657
Kontoverbindung	Landesbank Berlin AG, Berlin (BLZ 10050000), Konto-Nr. 6632040657		