

Bei Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich auch telefonisch zur Verfügung: 05931/49692-0, montags bis freitags von 8.00 bis 20.00 Uhr

**Haus der Finanzen GmbH & Co. KG**  
**Gropiusplatz 1-7**  
**49716 Meppen**

**Kundennummer**

**Vor- und Zuname**

**Straße/Nr.**

**PLZ/Ort**

**Telefon**

**Mobil**

**E-Mail**

Lieber Kunde,

manche Angaben und Daten ändern sich im Laufe der Zeit. Mit diesem Formular können Sie uns diese Veränderungen mitteilen. Füllen Sie dazu bitte das obere Feld mit Kundennummer, Name und Kontaktdaten aus und anschließend lediglich die Änderungen gegenüber Ihren ursprünglichen Angaben.

Vielen Dank.

Ihre Haus der Finanzen GmbH & Co. KG

**Ich ziehe um**

Ab dem  ändert sich meine Anschrift wie folgt:

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Meine neue Telefonnummer:

Faxnummer:

Mobil:

E-Mail:

**Ich habe eine neue Bankverbindung**

BLZ

Geldinstitut

IBAN

in

BIC

Bitte buchen Sie die Beiträge aller bei HdF bestehenden Verträge ab dem  von diesem Konto ab.

Unterschrift des Kontoinhabers, falls nicht Versicherungsnehmer:

Name in Druckbuchstaben:

**Ich habe geheiratet**

am

Mein bisheriger Name:

Dadurch hat sich mein Familienname geändert.

Mein neuer Name:

**Ich habe einen Unfall gehabt**

Zwecks schneller Bearbeitung besuchen Sie mich bitte, um den Unfall aufzunehmen:

zu Hause ab  Uhr

im folgenden Krankenhaus, in dem ich voraussichtlich noch bis zum behandelt werde

**Ich möchte eine Bezugsberechtigung für den Todesfall ändern lassen**

Meine Lebensversicherungsnummer/n lautet/en

Ab sofort soll (bis auf Weiteres) für Leistungen und Überschussanteile aus der Kapital-/Rentenversicherung bezugsberechtigt sein: a) solange die Versicherte Person lebt, der **Versicherte**

b) nach dem Tode der versicherten Person die hier genannte Person:

Zur Unfallversicherung, sofern der Vertrag eine Todesfallleistung vorsieht:

**Ich bin 18 Jahre geworden**

Ich bin die »versicherte Person« und  mein Vater

meine Mutter

ist »Versicherungsnehmer« der Versicherung(en) Nr.:  Nr.:

Ich übernehme sämtliche Rechte und Pflichten des Versicherungsnehmers unentgeltlich. Die Übernahme gilt auch ggf. für die Unfallversicherung, sofern diese besteht (wichtig für Unterhaltssicherungsgesetz (USG) und Arbeitsplatzschutzgesetz (ASG)).

**Nur für Wehr- bzw. Zivildienstleistende**

Sollte für meine Kapital-/Rentenversicherung noch nicht das Ablaufjahr von 61 Jahren vereinbart sein, so bitte ich um eine Verlängerung bei gleichem Beitrag sowie die Umstellung in das jeweilige aktuelle Tarifwerk (gilt nur für männliche Versicherte; wichtig für die Erstattung der Beiträge nach dem Arbeitsplatzschutzgesetz (ASG)).

Die Übertragung der Versicherungsnehmereigenschaft kommt nach § 33 Abs. 3 des Erbschaftssteuergesetzes einer Schenkung gleich. Wir sind deshalb verpflichtet, der Erbschaftssteuerstelle des zuständigen Finanzamtes die Änderung anzuzeigen. Bei grundsätzlichen Fragen zum Erbschaftssteuergesetz (z. B. Freibeträge) liegt es im Interesse des neuen Versicherungsnehmers, sich an sein Finanzamt oder an seinen Steuerberater zu wenden.

Mit der Einführung des Geldwäschegesetzes (GwG) verpflichtet der Gesetzgeber u.a. auch die Versicherungsunternehmen, den Vertragspartner zu identifizieren und Angaben zum Beitragszahler und zum wirtschaftlich Berechtigten einzuholen.

Ich füge eine beglaubigte Kopie meines Ausweises/Reisepasses zu meiner Identifikation bei (entfällt bei der Angabe einer eigenen Bankverbindung oder wenn der Abruf bereits von meinem Konto erfolgt).

Versicherungsnehmer ist Beitragszahler  ja  nein

Beitragszahler ist:   
Nachname, Vorname

Straße/Nr. PLZ/Ort

**Beitragszahler** ist die Person, die die Beiträge zahlt (überweist oder abrufen lässt).

Versicherungsnehmer ist wirtschaftlich Berechtigter:  ja  nein

Wirtschaftlich Berechtigter ist:   
Nachname, Vorname

Straße/Nr. PLZ/Ort

**Wirtschaftlich Berechtigter** ist die Person, aus deren Vermögen das Geld für die Beitragszahlung stammt.

**Bitte informieren Sie mich oder**

meine Eltern  meine(n) Partner(in)  meine (n) Schwester/Bruder ausführlich über die aktuellen HdF-Leistungen.  
Zur Terminvereinbarung erreicht mich der HdF-Finanzplaner  
ab  Uhr unter der Telefonnummer   zu Hause  im Geschäft

**Ich habe ein Problem/Fragen**

Bitte besuchen Sie mich, damit wir gemeinsam eine Lösung finden. Sie erreichen mich am besten  
ab  Uhr unter der Telefonnummer  zwecks Terminabsprache.  
Problem/Fragen:

**Meine HdF-Serviceformulare sind aufgebraucht. Schicken Sie mir bitte neue Exemplare zu.**

**Ich bitte um sofortige Erledigung der angekreuzten Punkte.**

Datum  Unterschrift