

**BEITRITTSERKLÄRUNG  
ZUM  
RAHMENVERTRAG  
DIREKTVERSICHERUNG**

Zwischen der

---

---

Name und Anschrift der Tochtergesellschaft

- nachstehend kurz **Tochtergesellschaft** genannt -

und der

Alte Leipziger Lebensversicherung auf Gegenseitigkeit  
Alte Leipziger-Platz 1  
61440 Oberursel

- nachstehend kurz **Alte Leipziger** genannt -

vermittelt durch

---

---

Name und Anschrift des Vermittlers

Verbund-Vermittler-Nr.

wird nachfolgende Vereinbarung getroffen.

**Alle Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral in weiblicher, männlicher und diverser Form zu sehen.**

Der zwischen der

---

Name der Muttergesellschaft

und der

Alte Leipziger

beantragte oder bestehende Rahmenvertrag (Rahmenvertragsnummer: 01/079/ \_\_\_\_\_ – sofern schon bekannt) und gegebenenfalls spätere Nachträge hierzu sind Basis für diese Beitrittserklärung.

Die Tochtergesellschaft tritt dem Rahmenvertrag bei und wird Vertragspartei. Die Regelungen des Rahmenvertrags gelten ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung auch im Verhältnis zur Tochtergesellschaft.

Für die Arbeitnehmer werden Direktversicherungen nach § 3 Nr. 63 EStG abgeschlossen. Versicherungsnehmer ist die Tochtergesellschaft. Versicherte sind die Arbeitnehmer, auf deren Leben die Versicherungen abgeschlossen werden.

Der Geschäftsverkehr wird zwischen der Tochtergesellschaft und der Alte Leipziger abgewickelt.

### **Erklärung nach dem Geldwäschegegesetz**

Identifizierung des Versicherungsnehmers:

Der Versicherungsnehmer ist nach dem Geldwäschegegesetz zu identifizieren. Dazu sind die nachstehend geforderten Angaben zu machen und nachzuweisen.

Als Nachweis kommt in der Regel bei natürlichen Personen die Kopie eines gültigen Ausweises (z.B. Personalausweis, Reisepass) und bei juristischen Personen ein aktueller Handelsregisterauszug in Betracht. Der Handelsregisterauszug muss folgende Angaben enthalten: Firma, Name oder Bezeichnung, Rechtsform, Register-Nr., Anschrift des Sitzes oder der Hauptniederlassung sowie die Namen der Mitglieder des Vertretungsgremiums oder die Namen der gesetzlichen Vertreter. Ist der Handelsregisterauszug älter als 3 Monate, muss vom Versicherungsnehmer zusätzlich erklärt werden, dass sich seitdem keine Änderungen ergeben haben. Bei anderen Rechtsformen sind vergleichbare Registerauszüge vorzulegen (z.B. Genossenschaftsregister, Vereinsregister).

Bei einem Einzelkaufmann kann bei den Angaben zum Versicherungsnehmer statt der Privatanschrift auch die Geschäftsanschrift angegeben werden.

Handelt es sich um eine Gesellschaft bürgerlichen Rechts, kann die Identifizierung anhand des Gesellschaftsvertrages erfolgen. Ein nicht rechtsfähiger Verein (z.B. Gewerkschaft, Partei) kann anhand einer Satzung und des Protokolls über die Mitgliederversammlung, in der die Satzung beschlossen wurde, identifiziert werden.

Darüber hinaus ist die Person bzw. sind die Personen zu identifizieren, die der Alte Leipziger gegenüber als Vertreter des Versicherungsnehmers auftreten; auch ihre Vertretungsbefugnis ist nachzuweisen.

Bei Direktversicherungen reicht es für die Identifizierung und den Vertretungsnachweis aus, dass die auftretende Person als gesetzlicher Vertreter (z.B. Vorstand, Geschäftsführer) oder Prokurst im vorgelegten Registerauszug genannt wird.

**Erklärung nach dem Geldwäschegegesetz**

(Nicht erforderlich bei Berufsunfähigkeits-, Erwerbsminderungs- und Grundfähigkeitsversicherungen, sonst bitte immer ausfüllen!)

**I. Identifizierung des Versicherungsnehmers (VN) und einer ggf. für ihn auftretenden Person (Erläuterung siehe vorstehende Erklärungen und Hinweise)**

! Ist der VN in einem Register eingetragen (z.B. Handels-/Vereinsregister)?

<input type="checkbox"/> ja	eingetragen beim Amtsgericht	<input type="checkbox"/> unter Register-Nr.
-----------------------------	------------------------------------	--

**Bitte Kopie eines vollständigen und aktuellen Registereintrags, aus dem auch die Vertreter der Firma hervorgehen, beifügen.**

Der beigefügte Registerauszug ist älter als 3 Monate, aber es haben sich seitdem keine Änderungen ergeben.

<input type="checkbox"/> nein	<b>Bitte vollständige und lesbare Ausweiskopien (gültiger Personalausweis, Reisepass) aller Personen, die VN sind, beifügen!</b>
-------------------------------	--

Falls für den VN eine andere Person auftritt (bevollmächtigter Vertreter, der diesen Antrag unterschreibt):

Titel	Vorname
-------	---------

Name

Funktion

! Handelt es sich bei der für den VN auftretenden Person um eine politisch exponierte Person, ein Familienmitglied einer politisch exponierten Person oder eine ihr bekanntermaßen nahestehende Person?

ja (Druckstück scp 515 ausfüllen)  nein

**SEPA-Lastschriftmandat**
**SEPA-Lastschriftmandat (nur ausfüllen, wenn gewünscht)**

Der Versicherungsnehmer (VN) ermächtigt die Alte Leipziger (Gläubiger-Identifikationsnummer DE84ZZZ0000082459), Zahlungen vom Konto des Versicherungsnehmers mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weist der Versicherungsnehmer sein Kreditinstitut an, die von der Alte Leipziger auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Versicherungsnehmer kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut des Versicherungsnehmers vereinbarten Bedingungen.

IBAN (kein Sparkonto; Hinweis: deutsche IBAN hat 22 Stellen)

BIC des Kreditinstituts Name und Ort des Kreditinstituts

**Kontoinhaber, wenn nicht VN**

Titel Vorname

Name

Straße, Nr.

PLZ Ort

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber, wenn nicht VN

## **Erklärung der Tochtergesellschaft**

Die Tochtergesellschaft erklärt mit ihrer Unterschrift, dass sie den Rahmenvertrag (Rahmenvertragsnummer: 01/079/ \_\_\_\_\_ – sofern schon bekannt) und gegebenenfalls vorhandene spätere Nachträge bei der Muttergesellschaft eingesehen hat. Die genannten Rechte und Pflichten gelten ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung.

## **Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz und zur Schweigepflichtentbindungserklärung**

Die Tochtergesellschaft bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass sie nur solche zu versichernden Personen zur Aufnahme in die Versicherung anmelden wird, die ihre Schweigepflichtentbindungserklärung schriftlich erteilt haben.

## **Zustandekommen des Beitritts**

Der Beitritt kommt mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung durch die Alte Leipziger zustande. Diese erfolgt in Form einer schriftlichen Bestätigung (Annahmeerklärung), welche an die Tochtergesellschaft versendet wird.

Bestandteil sind die im Rahmenvertrag aufgeführten Anlagen. Die Tochtergesellschaft bestätigt hiermit ausdrücklich, dass sie die Anlagen zum Rahmenvertrag in der jeweils gültigen Fassung erhalten hat.

---

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Firmenstempel Tochtergesellschaft

---

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Firmenstempel Muttergesellschaft