

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

Versicherungs-Nr.: Zu versichernde Person:		Bitte zurücksenden an: Hannoversche Lebensversicherung AG 30177 Hannover	BAS 8176
Grund für den Abschluss dieser Versicherung:			
Staatsangehörigkeit:			
Geburtsland:			
Ununterbrochener Aufenthalt in <input type="checkbox"/> Deutschland in <input type="checkbox"/> Österreich		seit	
Ist Ihnen eine Niederlassungserlaubnis oder eine unbefristete Aufenthaltsgenehmigung erteilt worden?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein befristet bis:	
Wenn Antwort Nein, Beantwortung der folgenden zusätzlichen Fragen:			
Familiäre Situation: • Sind Sie verheiratet? wenn ja: welche Staatsangehörigkeit hat Ihr Ehepartner? • Lebt Ihr Ehepartner ebenfalls in D/A? • Besitzt Ihr Ehepartner eine unbefristete Aufenthaltsgenehmigung für Deutschland/ Österreich?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Deutschland <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Berufliche Situation: • welchen Beruf üben Sie aus? • Angestellt? • das Arbeitsverhältnis besteht seit • Name und Anschrift des Arbeitgebers • sozialversicherungspflichtig in Deutschland oder Österreich seit wann?		<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet	
Angaben zu evtl. Immobilienbesitz • Sind Sie Eigentümer einer Immobilie in D/A ? • Bitte machen Sie Angaben zur Immobilie (z. B. selbstgenutzte Eigentumswohnung, Einfamilienhaus)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
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
-------------	---