



Antrag auf Abschluss  
einer Rentenversicherung  
Allianz PrivatRente Klassik

Interne Vermerke ☐ S ☐ V

Tarifbezeichnung

Antragsteller

(Versicherungsnehmer und zu versichernde Person)

☐ Herr ☐ Frau Anredezusätze

Zuname, Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Straßen-, Ortszusatz

Telefon<sup>+</sup>

Fax<sup>+</sup>

E-Mail<sup>+</sup>

Familienstand<sup>+</sup>

☐ Ledig ☐ Verheiratet ☐ Verwitwet ☐ Eheähnliche Lebensgemeinschaft

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsname<sup>+</sup>

Staatsangehörigkeit

Erklärung nach dem Geldwäschegesetz

- ☐ Die Beiträge werden von einem Konto des Versicherungsnehmers innerhalb der EU per Lastschrift eingezogen. Die Aufnahme der Geschäftsbeziehung sowie die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf meine eigene Veranlassung. Ich wurde hierzu von keinem Dritten beauftragt.  
▶ Die Identifizierung des Versicherungsnehmers gilt damit als erfüllt.  
Hinweis für ungebundene Vermittler: Es gelten weiterführende Pflichten (s. Merkblatt „Prävention von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung“).
- ☐ Die Beiträge werden per Lastschrift von einem Konto außerhalb der EU eingezogen oder überwiesen.  
▶ Bitte die Erklärung EV---0783Z0 beifügen.
- ☐ Die Aufnahme der Geschäftsbeziehung sowie die damit verbundenen Transaktionen erfolgen nicht auf meine eigene Veranlassung. Ich wurde hierzu von einem Dritten beauftragt (Auftraggeber).  
▶ Die Identifizierung des wirtschaftlich Berechtigten ist erforderlich.

Identifizierung des wirtschaftlich Berechtigten

- ☐ Der abweichende Beitragszahler, Bezugsberechtigte, Zessionar oder Pfandgläubiger ist eine natürliche Person bzw. der Versicherungsnehmer wurde von einem Dritten beauftragt (Auftraggeber).  
Name, Vorname(n) des Auftraggebers:
- ☐ Der abweichende Beitragszahler, Bezugsberechtigte, Zessionar, Pfandgläubiger oder Auftraggeber ist ein(e) Gesellschaft /rechtsfähige Stiftung/ Vermögenstreuhänder.  
▶ Bitte die Erklärung EV---0783Z0 beifügen.
- ☐ Die Ansprüche aus dem Vertrag sind an ein Kreditinstitut mit Sitz im Inland abgetreten oder verpfändet.  
Name, Firma, Gesellschaftsform:   
▶ Es sind keine zusätzlichen Angaben erforderlich.

Ausnahme: Bei erhöhtem Geldwäscherisiko (siehe Erläuterungen zum EV---0783Z0), ist immer die Erklärung EV---0783Z0 beizufügen.

Angaben zum Beruf der zu versichernden Person

Derzeitige berufl. Tätigkeit  
(genaue Bezeichnung)

Einzugsermächtigung

Zuname, Vorname und Anschrift des Beitragszahlers (Nur ausfüllen, wenn der Beitragszahler nicht der Antragsteller (Vers.-Nehmer) ist.)

Beitragszahler

Konto-Nr. (kein Sparkonto) Bankleitzahl Name des Geldinstitutes

Bei Einmalbeitrag: Lastschrift ist nur bis zu einem Einmalbetrag von 250.000 Eur möglich. Wird der Einmalbetrag nicht per Lastschrift eingezogen, ist dieser rechtzeitig (zum Beginnstermin der Versicherung) auf das auf Seite 3 im Antrag genannte Konto der Allianz Lebensversicherung-AG zu überweisen.

Sammel-/Rahmenvertrag Nr. Sammel-/Rahmenvertragspartner (Werksbezeichnung mit Lohn-/Gehalt-Zahlstelle) Personal-Nr. des Antragstellers

Der Beitragszahler ist mit den im Sammel-/Rahmenvertrag vereinbarten Zahlungsmodalitäten einverstanden. Soweit Lastschrifteinzug zwingend erforderlich ist, wurde die Einzugsermächtigung erteilt.

- ☐ Lohnempfänger ☐ Gehaltsempfänger ☐ Die versicherte Person gehört dem im Sammel-/Rahmenvertrag beschriebenen Personenkreis an.

<sup>+</sup>Freiwillige Angabe.

Technische Daten der Versicherung

Versicherungsbeginn 1. \_\_\_\_\_

Eintrittsalter  
\_\_\_\_ Jahre

Aufschubdauer  
\_\_\_\_ Jahre

Beitragszahlungsdauer  
\_\_\_\_ Jahre

Beitragszahlung erfolgt  
Rentenzahlung erfolgt

☐ monatlich\*\*  
☐ monatlich

☐ einmalig  
☐ vierteljährlich

☐ Einzel  
☐ S  
☐ G  
☐ IPV  
☐ St  
☐ U

Altersvorsorge

Zukunftsrente Klassik – Rentenversicherung mit aufgeschobener Rentenzahlung, mit Auszahlungsoption Kapital

Lebenslange Garantierente

EUR

oder

Einmaliges Garantiekapital bei Erleben

EUR

Leistungen bei Tod:

während der Aufschubdauer: Beitragsrückzahlung

ab Rentenbeginn:

einmaliges Garantiekapital in Höhe der 5fachen jährlichen, ab Rentenbeginn garantierten Renten, abzüglich bereits gezahlter, ab Rentenbeginn garantierter Renten.

Beitrag

→

EUR

Nebenabreden (Mündliche Abreden sind für die Allianz Lebensversicherungs-AG nicht verbindlich.)

Zuwachs

Es wird – soweit möglich – der dynamische Zuwachs von Leistung und Beitrag beantragt. Wenn kein Zuwachs gewünscht wird, bitte ankreuzen ☐ ohne Zuwachs.

**Empfänger der Versicherungsleistungen**

Bezugsberechtigte für alle Versicherungsleistungen einschließlich der Leistung aus der Überschussbeteiligung:

a) ☐ Solange die versicherte Person lebt: der Versicherungsnehmer

b) ☐ ▶ (nur ausfüllen wenn a) nicht gewünscht wird)

c) ☐ Bei Tod der versicherten Person: der dann mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehepartner

d) ☐ ▶ (nur ausfüllen wenn c) nicht gewünscht wird)

Bei Eingabe einer natürlichen Person bitte zur Identifizierung Vorname, Name, Geburtsdatum und Adresse angeben.

☐ Freischaltung zum Allianz Online-Service

Hiermit beantrage ich alle Verträge bei Gesellschaften der Allianz-Gruppe unter [www.allianz.de](http://www.allianz.de) im Rahmen von „Meine Allianz-Verträge & Konten“ frei zu schalten.

Mit der Unterschrift gebe ich die unter A. aufgeführten Erklärungen einschließlich der Erklärungen zur Datenverarbeitung ab. Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die Hinweise unter B. habe ich zur Kenntnis genommen.

**Unterschriften** (Bitte mit Name und Vorname.)

Ort/Datum

Antragsteller (Versicherungsnehmer)/gesetzlicher Vertreter

Beitragszahler (wenn es sich nicht um den Antragsteller handelt)

Vermittler

Empfangsbestätigung

Ich habe vor Antragstellung folgende Unterlagen erhalten:

- Produktinformationsblatt (nicht bei Verzicht)
- Versicherungsinformationen (nicht bei Verzicht)
- Versicherungsbedingungen (nicht bei Verzicht)

Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter

\*\*Monatliche Beitragszahlung ist nur bei Erteilung einer Einzugsermächtigung möglich.

A. Erklärungen

A. 1. Hiermit beantrage ich den Abschluss der erfassten Versicherung. Die für den Abschluss des/der Vertrages/Verträge erforderlichen Angaben habe ich gegenüber dem Vermittler gemacht.

Der Versicherungsschutz beginnt zu dem vereinbarten Zeitpunkt nach Maßgabe der Versicherungsbedingungen. Mit diesem Beginn des Versicherungsschutzes bin ich einverstanden, auch wenn er vor Ablauf der Widerrufsfrist liegt.

A. 2. Ich gebe folgende Erklärungen zur Datenverarbeitung ab:

Erklärungen zur Datenverarbeitung

I. Bedeutung dieser Erklärungen und Widerrufsmöglichkeit

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir, Ihr(e) Allianz Versicherer (der Versicherer), insbesondere zur Risikobeurteilung, zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zur Angebotserstellung bzw. Antragsbearbeitung, Vertrags- und Leistungsabwicklung.

Personenbezogene Daten dürfen erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz erlaubt, anordnet oder Sie als Betroffener eingewilligt haben. Um Sie über die Datenverwendung umfassend und lückenlos zu informieren, bezieht sich die nachfolgende Einwilligungserklärung in Ziffer II. auch auf **allgemeine personenbezogene Daten**, für die das Bundesdatenschutzgesetz eine Einwilligung des Betroffenen nicht zwingend verlangt (wie z. B. Name oder Adresse).

Mit den in Ziffer II. enthaltenen Erklärungen erteilen Sie zudem die Befugnis zur Verwendung solcher Daten, die dem Schutz von Privatgeheimnissen gemäß § 203 Strafgesetzbuch unterliegen. Diese Erklärungen sind mit Zugang bei uns wirksam. Sie wirken unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Erklärungen mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen.

II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich darin ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden:

- 1. zur Risikobeurteilung, Vertragsabwicklung und Prüfung der Leistungspflicht durch den Versicherer.
- 2. zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich zur Angebotserstellung bzw. bei Antragstellung genannt habe.
- 3. zur Führung gemeinsamer Datensammlungen mit anderen ausgewählten deutschen Gesellschaften der Allianz Gruppe, um die Anliegen im Rahmen der Angebotserstellung bzw. Antragsbearbeitung sowie der Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z. B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, Kontonummer, Bankleitzahl, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten. Derzeit arbeiten folgende ausgewählte deutsche Gesellschaften der Allianz Gruppe zusammen: Allianz Beratungs- und Vertriebs-AG, Allianz Deutschland AG, Allianz Global Investors Kapitalanlagegesellschaft mbH, Allianz Lebensversicherungs-AG, Allianz Pension Consult GmbH, Allianz Pensionsfonds AG, Allianz Pensionskasse AG, Allianz Private Krankenversicherungs-AG, Allianz Versicherungs-AG, Deutsche Lebensversicherungs-AG, Euler Hermes Kreditversicherungs-AG, Oldenburgische Landesbank AG, Vereinte Spezial Versicherung AG und Vereinte Spezial Krankenversicherung AG.

4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur dortigen Verwendung durch Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln.

5. durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der Allianz-Gruppe, denen der Versicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt. Die Unternehmen/Personen werden eingeschaltet, um die Angebotserstellung bzw. Antragsbearbeitung sowie der Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die eingeschalteten Unternehmen/Personen sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicher zu stellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten.

6. zur Verhinderung des Versicherungsmissbrauchs bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung von Ansprüchen aus dem Versicherungsverhältnis durch Nutzung eines Hinweis- und Informationssystems der Versicherungswirtschaft mit Daten, die der Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) im Auftrag für die Versicherer verschlüsselt. Auf Basis dieser Systeme kann es zu einem auf den konkreten Anlass bezogenen Austausch personenbezogener Daten zwischen dem anfragenden und dem angefragten Versicherer kommen.

7. zur Beratung und Information über Versicherungs- oder sonstige Finanzdienstleistungen durch den Versicherer, andere ausgewählte deutsche Gesellschaften der Allianz Gruppe (Nr. 3) oder den für mich zuständigen Vermittler.

B. Hinweise

Vertragsgrundlagen

Vertragsgrundlagen werden Ihr Antrag, der Versicherungsschein sowie die Ihnen übermittelten Versicherungsbedingungen. Haben Sie auf deren Übermittlung vor Antragstellung verzichtet, erhalten Sie diese zusammen mit dem Versicherungsschein.

Widerrufsrecht

Sie können Ihren Antrag nach Zugang des Versicherungsscheines widerrufen. Nähere Hinweise können Sie den „Versicherungsinformationen“ entnehmen. Eine Belehrung über das Widerrufsrecht sowie die Rechtsfolgen des Widerrufs erhalten Sie mit dem Versicherungsschein.

Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Grundlage für Inhalt und Umfang des Versicherungsschutzes sind Ihre Angaben, die der Vermittler an uns weiterleitet. Sie sind verpflichtet, Ihnen übermittelte „Fragen und Angaben zu gefahrerheblichen Umständen“ nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Diese Pflicht besteht auch für die zu versichernde(n) Person(en).

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Ausführliche Hinweise finden Sie in der „Belehrung über die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung“. Diese erhalten Sie zusammen mit den „Fragen und Angaben zu gefahrerheblichen Umständen“.

Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz

Nach dem Geldwäschegesetz (GwG) ist die Allianz verpflichtet, bei der Begründung der Kundenbeziehung die Identität ihres Vertragspartners festzustellen. Darüber hinaus hat die Allianz den wirtschaftlich Berechtigten zu identifizieren. Wirtschaftlich Berechtigter ist grundsätzlich die natürliche Person, in deren Eigentum oder unter deren Kontrolle der Vertragspartner letztlich steht. Es kann auch mehrere wirtschaftlich Berechtigte geben.

Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft

Vorsitzender des Aufsichtsrats der

Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft: Dr. Markus Rieß.

Vorstand: Dr. Maximilian Zimmerer, Vorsitzender;

Dr. Wolfgang Brezina, Dr. Markus Faulhaber, Dr. Michael Hessling, Rainer Schwarz.

Hauptverwaltung: Reinsburgstraße 19, 70178 Stuttgart

Sitz der Gesellschaft: Stuttgart

Registergericht: Stuttgart HRB 20231

Konto der Allianz Lebensversicherungs-AG für Einzahlungen von Einmalbeiträgen

Commerzbank AG, Stuttgart

Kto.-Nr. 905 226 400 BLZ 600 800 00

Bitte auf dem Überweisungsträger unbedingt vermerken:  
Vorname und Name der versicherten Person, Geburtsdatum und Postleitzahl.

Verzicht auf Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen und der Vertragsinformationen vor Antragstellung

Hiermit verzichte ich darauf, dass mir vor Antragstellung die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen und die nach der VVG-Informationspflichtenverordnung vorgeschriebenen Informationen (Versicherungsinformationen und bei Verbrauchern das Produktinformationsblatt) zu der/den von mir gewünschten Versicherung(en) übermittelt werden. Diese Unterlagen erhalte ich zusammen mit dem Versicherungsschein.

Unterschrift **Antragsteller**/gesetzlicher Vertreter

Hinweis: Durch diese Verzichtserklärung wird das gesetzliche Widerrufsrecht nicht beeinträchtigt.