

## Zuzahlungsantrag

Police Nr. \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer,  
Name und Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Email  
(falls Rückfragen) \_\_\_\_\_

Name des Vermittlers \_\_\_\_\_

Zuzahlungsbetrag in EUR \_\_\_\_\_

## Basisinformationsblatt

- Das Basisinformationsblatt (KID, v 01-2020) habe ich in Textform erhalten

## Wirtschaftliche Herkunft der Gelder

- Nettogehalt / eigenes Erwerbseinkommen  
 Kapitaleinkünfte / laufende Finanzerträge  
 Ersparnisse  
 Vermietung / Verpachtung  
 Versicherungsleistungen \*)  
 Erbschaft / Schenkung \*)  
 Andere Quellen \*)

\*) bitte detailliert erläutern: \_\_\_\_\_

## Zahlung

Bitte überweisen Sie die Prämie auf unser Konto bei der UniCredit Bank AG (HVB), München:

Kontoinhaber: Quantum Leben AG, Städtle 18, FL-9490 Vaduz

IBAN: DE33 7002 0270 0665 8753 50

BIC (SWIFT): HYVEDEMM

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

Das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular senden Sie bitte an unsere untenstehende Adresse.