

# Lebensversicherungen, Sterbekassen, Rürup- oder Riesterrente

Ergänzungsblatt III zu Nr. 15 des Vermögensverzeichnisses

Name des Schuldners /der Schuldnerin: \_\_\_\_\_

1. Genaue Bezeichnung der Versicherung/ Sterbekasse		
Die Lebensversicherung wurde auf Rentenbasis abgeschlossen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
2. Genaue Anschrift des Sitzes der Versicherung/ Sterbekasse		
3. Versicherungsschein Nr.		
4. Höhe der Versicherungssumme/ des Sterbegeldes in EUR		
5. Die Versicherung wurde abgeschlossen am		
6. Die monatliche Prämie beträgt EUR		
7. Die Prämien sind gezahlt bis einschließlich (Monat/ Jahr)		
8. Die Versicherungssumme wird ausgezahlt (Fälligkeit)	Im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am  <input type="checkbox"/> im Sterbefall	Im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am  <input type="checkbox"/> im Sterbefall
9. Die Versicherungssumme wird bei Fälligkeit ausgezahlt an a) im Erlebensfall b) im Sterbefall	a) _____ b) _____	a) _____ b) _____
10. Die Anordnung zu Nr. 9 ist	<input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich	<input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich
11. Handelt es sich um eine Versicherung mit Gewinnanteilen oder Dividenden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
12. Wo wird der Versicherungsschein aufbewahrt?		
13. Sind die Versicherungsansprüche abgetreten oder gepfändet? (Anschrift d. Gläubigers/ der Gläubigerin sowie Art und Höhe der zugrundeliegenden Forderung angeben!)		