

Lebensversicherungen, Sterbekassen, Rürup- oder Riesterrente

Ergänzungsblatt III zu Nr. 15 des Vermögensverzeichnisses vom

§§ 802 c/d ZPO

Name d. Schuld.

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)	<input type="checkbox"/> im Erlebensfall am <input type="checkbox"/> im Sterbefall	<input type="checkbox"/> im Erlebensfall 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/Gläubigerin sowie Art und Höhe der zugrundeliegenden Forderung angeben!)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar
Weitere Anmerkungen		