

Erklärung bei Todesfall

Vertragsnummer

Frau Herr

Verstorbene Kundin/verstorbener Kunde
 Name akademischer Grad
 sämtliche Vornamen

Bitte füllen Sie den Auftrag in Druckbuchstaben aus.
 ggf. Geburtsname Staatsangehörigkeit
 Straße, Hausnummer (kein Postfach)

Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Geburtsort

Antragsteller/Antragstellerin
 Name
 sämtliche Vornamen

Geburtsdatum Geburtsort

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Ort

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer

Mobilfunknummer

E-Mail

Steuer-ID

Ich bin

Bevollmächtigter, gemäß Antrag auf Abschluss eines Bausparvertrages, Vordruck „Serviceformular“ (927 130 000) oder schriftlicher Information des Vertragsinhabers. Ich wurde bevollmächtigt, im Falle des Todes alle Rechte und Pflichten aus dem/den mit der BHW Bausparkasse AG abgeschlossenen Vertrag/Verträge wahrzunehmen. Eine Erbregelung beinhaltet diese Handlungsvollmacht nicht.

Erbe, gemäß beiliegendem Erbschein bzw. Testament mit Eröffnung.

Begünstigter. Die Begünstigung bzw. der Vertrag zugunsten Dritter erfolgt gemäß schriftlichen Antrag des Vertragsinhabers. Der Bausparvertrag fällt nicht in die Erbmasse. Die BHW Bausparkasse AG übernimmt keine Gewähr für erbrechtliche oder steuerliche Auswirkungen.

Freistellungserklärung

Ein Erbschein über den Nachlass des/der Verstorbenen wurde nicht ausgestellt. Es gibt keine Ansprüche anderer Personen auf den Nachlass. Für den Fall, dass dennoch weitere Personen Ansprüche erheben sollten, stelle ich die BHW Bausparkasse AG von allen Ansprüchen frei und übernehme hierfür die Haftung. (Ist **nur** möglich bei **nicht** finanzierten oder **nicht** abgetreten Sparverträgen, bis zu einem Guthaben in Höhe von 10.000,00 EUR)

Übertragung

Bitte den Vertrag/die Verträge bzw. den Mitinhaberanteil (Vertragszahl/en)

VZ VZ VZ

gemäß beiliegendem Vordruck „Antrag auf Umschreibung im Todesfall“ (927 333 000) übertragen auf

Name

Vorname

Abrechnung

Bitte den Vertrag/die Verträge (Vertragszahl/en) abrechnen

VZ VZ VZ

soll umgebucht werden auf

Vertragsnummer VZ

Das (Rest-) Guthaben soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

an mich oder an

Name

Vorname

IBAN

BIC, sofern Bank im Ausland

Geldinstitut und Ort

Bestätigung/ Unterschrift Ich nehme zur Kenntnis, dass die Kündigung nicht rückgängig gemacht werden kann, auch wenn der Grund für die Beantragung entfallen sollte.

Geldwäschegesetz Ich handele für eigene Rechnung (das heißt für mich selbst und ohne fremden Auftrag).

Datum Ort

Unterschrift



Erklärung bei Todesfall

Identifizierung

Antragsteller/Antragstellerin ausgewiesen durch

gültiger Personalausweis gültiger Reisepass

sonstiges gültiges Ausweispapier:

Art (ausfüllen, wenn angekreuzt)

Ausweis-Nr./Aktenzeichen

Ausstellende Behörde (wie im Ausweispapier angegeben)

Ich bestätige, dass die Unterschrift/en von der Antragstellerin/dem Antragsteller geleistet wurde/n. Daten erfasst und Identifizierung durchgeführt.

Datum

Ort

Unterschrift

Berater/in

X

VGE-Stempel unbedingt erforderlich.

Unterschrift/Namenszug und Namensstempel des Beraters/der Beraterin

X

VGE-Nr.