

Erblasser(in):

Anlage 4 B

zum Eröffnungsantrag

**Ergänzungsblatt
Lebensversicherungen, Sterbekassen**

1	Genaue Bezeichnung der Versicherungsart			
2	Name und genaue Anschrift der Versicherung oder Sterbekasse			
3	Versicherungsschein-Nr.			
4	Höhe der Versicherungssumme oder des Sterbegeldes in EUR			
5	Derzeitiger Rückkaufwert in EUR			
6	Die Versicherung wurde abgeschlossen am			
7	Die monatliche Prämie beträgt EUR			
8	Die Prämien sind gezahlt bis einschließlich (Monat, Jahr)			
9	Die Versicherungssumme wird ausbezahlt (Fälligkeit)	<input type="checkbox"/> im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> im Sterbefall	<input type="checkbox"/> im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> im Sterbefall	<input type="checkbox"/> im Erlebensfall <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> im Sterbefall
10	Die Versicherungssumme wird bei Fälligkeit ausbezahlt an a) im Erlebensfall b) im Sterbefall	a) b)	a) b)	a) b)
11	Die Anordnung zu Nr. 10 ist	<input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich	<input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich	<input type="checkbox"/> widerruflich <input type="checkbox"/> unwiderruflich

12	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:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar:
13	Wo wird der Versicherungsschein aufbewahrt?			
14	Sind die Versicherungsansprüche abgetreten oder verpfändet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar an
	Name			
	Straße, Haus-Nr.			
	PLZ, Ort			
	Art der zugrundeliegenden Forderung			
	Höhe der zugrundeliegenden Forderung (EUR)			