

Erklärung des letztendlicher wirtschaftlicher Eigentümer (Ultimate Beneficial Owner = UBO)

Warum müssen Sie diese Erklärung ausfüllen?

Versicherer und andere an einem Versicherungsvertrag beteiligte Parteien müssen die einschlägigen Rechtsvorschriften einhalten. Deshalb sind wir verpflichtet, vor Abschluss einer Versicherung eine Sorgfaltsprüfung durchzuführen. Ohne diese Prüfung können wir Ihren Antrag nicht weiter bearbeiten und auch keine Zahlungen leisten. Dazu gehört auch die Feststellung des wirtschaftlichen Eigentümer (UBO) und der Abgleich mit den Sanktionslisten. Wir bitten Sie daher, dieses Formular so bald wie möglich auszufüllen.

Wer ist/sind Ihre UBO(s)?

Wenn Ihre Organisation eine juristische Person ist, wie z. B. ein Verein, eine Stiftung, eine Genossenschaft, ein Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, oder eine vergleichbare ausländische Rechtsform, ist Ihr UBO:

- die natürliche Person, die direkt oder indirekt zu 25% oder mehr am Kapital Ihrer Organisation beteiligt ist und/oder;
- die natürliche Person, die direkt oder indirekt 25% oder mehr der Stimmrechte in der Hauptversammlung Ihrer Organisation ausüben kann und/oder;
- die natürliche Person, die 25% oder mehr des Vermögens Ihrer Organisation besitzt und/oder;
- die natürliche Person, die eine besondere Kontrolle über 25% oder mehr des Vermögens Ihrer Organisation ausübt. Das bedeutet, dass die Person ein besonderes Kontrollrecht hat, das z. B. in der Satzung verankert ist und/oder
- die natürliche Person, die die tatsächliche Kontrolle (*) über Ihre Organisation hat..

(*) es besteht eine tatsächliche Kontrolle über eine juristische Person oder eine Personengesellschaft, wenn es sich um eine natürliche Person handelt:

- (i) kann die Mehrheit der Mitglieder eines Aufsichts-, Leitungs- oder Verwaltungsorgans ernennen oder entlassen;
- (ii) die Mehrheit der Stimmrechte kontrolliert;
- (iii) anderweitig einen beherrschenden Einfluss auf die Organisation ausübt oder;
- (iv) hat das Recht, über (einen Teil) des Vermögens der Organisation zu verfügen.

Bitte beachten Sie: Es muss immer mindestens eine Person die tatsächliche Kontrolle haben.

Informationen über Ihre Organisation

Art der Unternehmensregistrierung	
Unternehmensregistrierung Nr.	
Statutarischer Name (bei juristischen Personen)	
Name laut Handelskammer (falls Partnerschaft)	
Adresse	

Fragebogen

Die folgenden Fragen müssen beantwortet werden um herauszufinden, wer die UBOs Ihrer Organisation sind. Wenn Sie eine oder mehrere Fragen mit Ja beantworten, können Sie die Angaben zu diesen natürlichen Personen auf der nächsten Seite eintragen. Im Zweifelsfall tragen Sie bitte auch die Angaben zu den möglichen UBOs auf der nächsten Seite ein. Hinweis: Es kann mehrere UBOs geben.

- Gibt es natürliche Personen, die direkt oder über eine andere juristische Person 25% oder mehr der Anteile an der juristischen Person besitzen?
 Ja
 Nein
- Gibt es natürliche Personen, die Anspruch auf 25% oder mehr des Vermögens der Organisation haben oder eine besondere Kontrolle darüber ausüben?
 Ja
 Nein
- Gibt es natürliche Personen, die Anspruch auf einen Anteil von 25% oder mehr am Gewinn der Organisation haben?
 Ja
 Nein
- Gibt es natürliche Personen, die 25% oder mehr der Stimmrechte in der Generalversammlung der Organisation ausüben können?
 Ja
 Nein

Zusätzlich zu den Personen, die auf der Grundlage der Fragen 1 bis 4 als UBO gelten, gibt es auch Personen mit tatsächlicher Kontrolle*. Dazu können auf jeden Fall unterschreibungsberechtigte Geschäftsführer und/oder leitende Angestellte gehören.

- Wenn Sie Frage 1 mit Ja beantwortet haben, geben Sie auf der nächsten Seite die Einzelheiten zu allen UBOs an und geben Sie den prozentualen Anteil pro UBO an.
- Wenn Sie Frage 2, 3 oder 4 mit "Ja" beantwortet haben, tragen Sie auf der nächsten Seite die Angaben zu allen UBOs ein und kreuzen Sie "Kontrolle" an. Außerdem tragen Sie die Personen mit tatsächlicher Kontrolle* ein. Bitte beachten Sie: Es muss immer mindestens eine Person mit tatsächlicher Kontrolle* vorhanden sein.
- Wenn ein UBO sowohl einen prozentualen Anteil als auch die Kontrolle hat, geben Sie bitte beides an.
- Wenn Sie der Meinung sind, dass kein UBO benannt werden kann, bitten wir Sie um die Angabe der natürlichen Personen, die befugt sind, im Namen Ihrer Organisation Entscheidungen zu treffen und zu unterzeichnen.

UBO data 1

Vollständiger Name	
Nachname	
Wohnanschrift und Postleitzahl	
Geburtsort	
Geburtsdatum	
Nationalität (bitte alle angeben)	
% Anteil und/oder Kontrolle und/oder Stimmrechte	

UBO data 2

Vollständiger Name	
Nachname	
Wohnanschrift und Postleitzahl	
Geburtsort	
Geburtsdatum	
Nationalität (bitte alle angeben)	
% Anteil und/oder Kontrolle und/oder Stimmrechte	

UBO data 3

Vollständiger Name	
Nachname	
Wohnanschrift und Postleitzahl	
Geburtsort	
Geburtsdatum	
Nationalität (bitte alle angeben)	
% Anteil und/oder Kontrolle und/oder Stimmrechte	

UBO data 4

Vollständiger Name	
Nachname	
Wohnanschrift und Postleitzahl	
Geburtsort	
Geburtsdatum	
Nationalität (bitte alle angeben)	
% Anteil und/oder Kontrolle und/oder Stimmrechte	

Datenschutzerklärung

Die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) gilt für die Verarbeitung personenbezogener Daten. Für unsere vollständige Datenschutzerklärung verweisen wir Sie auf unsere Website. Die mit diesem Formular erhobenen Daten werden im Rahmen der Sorgfaltspflicht gegenüber Kunden verarbeitet, die Versicherer und andere an einer Versicherungspolice beteiligte Parteien durchführen, um die Verpflichtungen zur Sorgfaltspflicht gegenüber Kunden (Customer Due Diligence, CDD) zu erfüllen, die sich aus den Finanz-, Sanktions- und anderen damit verbundenen Vorschriften ergeben. Darüber hinaus werden die Daten zur Verhinderung und Bekämpfung von Betrug gegen Finanzinstitute und für statistische Analysen verarbeitet. Wir sorgen dafür, dass Ihre Daten in sicheren Händen sind und nur eine begrenzte Anzahl von Mitarbeitern Zugang zu unseren UBO-Informationen hat.

Disclaimer

Die Unterzeichnung dieses Formulars ist vom Versicherungsvertrag getrennt. Ein Versicherungsvertrag kommt erst nach schriftlicher Annahme des von dem/den Versicherer(n) angebotenen Risikos zustande.

Unterschrift

Der/die Unterzeichnende(n), der/die allein oder gemeinsam zur Unterzeichnung und Bindung der Organisation im Namen der Organisation befugt ist/sind, erklärt/erklären, dieses Formular vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

Mit Ihrer Unterschrift verpflichten Sie sich, uns so schnell wie möglich zu informieren, wenn sich Änderungen ergeben haben, die sich auf die UBOs Ihrer Organisation beziehen. Denken Sie an die Situation, in der Ihre Organisation einen neuen UBO erhält, wenn sich die Daten der bestehenden UBOs Ihrer Organisation ändern oder wenn bestehende UBOs Ihrer Organisation nicht mehr als UBOs angesehen werden können.

Name	
Funktion	
Datum	
Platz	
Unterschrift	