

**Geldwäscherechtliche Identifizierung  
des Versicherungsnehmers  
- Betriebliche Direktversicherung -**

\_\_\_\_\_  
Antrags-/Vertragsnummer

\_\_\_\_\_  
Firma / Name / Bezeichnung

\_\_\_\_\_  
Rechtsform

\_\_\_\_\_  
vollständige Anschrift des Sitzes / Hauptniederlassung

**A. Versicherungsnehmer = eingetragener Kaufmann (e.K.) / Einzelunternehmer  
/ Freiberufler:**

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Betriebsinhabers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Betriebsinhabers

\_\_\_\_\_  
Geburtsort des Betriebsinhabers

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit(en) des Betriebsinhabers

\_\_\_\_\_  
Strasse/Hausnummer des Betriebsinhabers

Die Identifizierung des Betriebsinhabers wurde anhand des folgenden Ausweisdokuments  
vorgenommen – bitte **Kopie des Ausweisdokuments** (Personalausweis: Vorder- und  
Rückseite) **beilegen**:

☐ Personalausweis

☐ Reisepass

\_\_\_\_\_  
Nummer des Ausweisdokuments

\_\_\_\_\_  
ausstellende Behörde

\_\_\_\_\_  
gültig bis

Sofern das zur Identifizierung vorgelegte Ausweisdokument **keine lateinischen Schriftzeichen** (z.B. ausschließlich arabische, chinesische, kyrillische etc. Schriftzeichen) enthält, muss **zusätzlich** zur Kopie des Ausweisdokuments auch eine beglaubigte Übersetzung des Ausweisdokuments eingereicht werden!

**B. Versicherungsnehmer = juristische Person / Personengesellschaft  
(außer GbR\*):**

\_\_\_\_\_  
Registernummer (soweit vorhanden)

\_\_\_\_\_  
Registergericht

\* Für die Identifizierung einer Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR) ist Formular-Nr. 200 00 52 zu verwenden

**Angaben zu den Mitgliedern des Vertretungsorgans / den gesetzlichen Vertretern:**

Hinweis: Ist ein Mitglied des Vertretungsorgans oder der gesetzliche Vertreter des Versicherungsnehmers selbst eine juristische Person (z.B. die Komplementär-GmbH bei einer GmbH & Co. KG), identifizieren Sie diese bitte mit Formular Nr. 200 00 45.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

**C. Erklärung des Vermittlers:**

Ich bestätige, mich bei der Identifizierung gemäß A. bzw. B. von der Richtigkeit der Angaben zu

- Name, Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit, Anschrift anhand eines gültigen, im Original und in persönlicher Anwesenheit des Betriebsinhabers eingesehenen Ausweisdokuments  
**bzw.**
- Firma / Name / Bezeichnung, Rechtsform, Registernummer, Anschrift des Sitzes / Hauptniederlassung, Namen der Mitglieder des Vertretungsorgans / gesetzlichen Vertreters anhand eines aktuellen Registerauszuges bzw. bei nicht registergeführten Gesellschaften anhand der Gründungsdokumente (z.B. Gesellschaftsvertrag)

vergewissert zu haben.

Eine Kopie des Ausweisdokuments des Betriebsinhabers bzw. eine Kopie des aktuellen Registerauszuges (bei nicht registergeführten Gesellschaften: Gründungsdokumente z.B. Gesellschaftsvertrag) habe ich beigelegt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vermittlers / Vertriebspartnernummer