

PrismaLife AG  
Industriering 40  
9491 Ruggell  
Liechtenstein

## Rücksendung per:

- ❖ Post
- ❖ Fax +423 237 00 09
- ❖ Mail kunde-de@prismalife.com (Kunden aus Deutschland)  
kunde-at@prismalife.com (Kunden aus Österreich)

## Datenerhebungsblatt

zu meinem Vertrag mit der Nummer \_\_\_\_\_

Aufgrund steuergesetzlicher Meldepflichten nach dem Gesetz über den internationalen automatischen Informationsaustausch (AIA) und dem Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA-Abkommen mit den Vereinigten Staaten von Amerika) sind wir als Versicherungsgesellschaft verpflichtet, nachfolgende Informationen abzufragen.

Bitte beachten Sie, dass wir ohne wahrheitsgemäße Beantwortung und ohne Angabe Ihrer Steueridentifikationsnummer keine Auszahlung der Versicherungsleistung vornehmen können.

### Versicherungsnehmer

  

Frau Herr Divers Name

Vorname

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

Ggf. vorherige Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen

Strasse, Haus-Nr.

PLZ

Ort

Land

Telefonnummer inkl. Ländervorwahl

E-Mail-Adresse

Staatsangehörigkeit

2. Staatsangehörigkeit

Geburtsort

Familienstand

Ausgeübter Beruf

Branche

In welchem Land bzw. in welchen Ländern sind Sie steuerpflichtig? Wie lautet Ihre Steueridentifikationsnummer und/ oder entsprechende Steuernummer in dem jeweiligen Land (z.B. US-TIN bei Steuerpflicht in den USA)? Bei mehreren Steuernummern sind alle anzugeben.

Land

Steueridentifikationsnummer/TIN

Land

Steueridentifikationsnummer/TIN

Personalausweis      oder       Reisepass

Nr.

Ausstellende Behörde

Ausgestellt (TTMMJJJJ)

Ablaufdatum(TTMMJJJJ)

Bitte Kopie des aktuellen Ausweisdokuments (Vorder- und Rückseite) des Versicherungsnehmers beilegen.

### Identifizierung von US-Steuerpflichtigen

Wir müssen gemäss Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) prüfen, ob Sie in den USA steuerpflichtig sind. Dies kann z.B. der Fall sein, wenn Sie:

- ❖ die US-Staatsbürgerschaft besitzen (auch bei doppelter oder mehrfacher Staatsbürgerschaft),
- ❖ in den USA geboren sind,
- ❖ Ihren gewöhnlichen Aufenthalt, Ihren Wohnsitz (auch Doppelwohnsitz) oder Ihre Postanschrift in den USA haben,
- ❖ sich in den letzten Jahren über einen längeren Zeitraum in den USA aufgehalten haben,
- ❖ eine US-Aufenthaltsbewilligung (Greencard) besitzen oder besassen.

Ich bestätige, dass ich in den USA steuerpflichtig bin.

ja  nein

Ich bestätige, dass ich die US-Staatsbürgerschaft besitze.

ja  nein

### Notwendige Angaben

Datum der Abmeldung (Kopie der Abmeldebestätigung beilegen)

---

Datum der Anmeldung (Kopie der Anmeldebestätigung beilegen)

---

### Bestätigung / Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben.

---

Ort, Datum



---

Versicherungsnehmer bzw. dessen Vertretungsberechtigte/-r