

Lebensversicherungen, Sterbekassen
Ergänzungsblatt III zu Nr. 15 des Vermögensverzeichnisses

Name d. Schuldnerin/Schuldners		
1. Genaue Bezeichnung der Versicherungsart / Sterbekasse		
2. Genaue Anschrift des Sitzes der Versicherung / Sterbekasse		
3. Versicherungsschein-Nr.		
4. Höhe der Versicherungssumme / des Sterbegeldes in EUR		
5. Die Versicherung wurde abgeschlossen am		
6. Die monatliche Prämie beträgt EUR		
7. Die Prämien sind gezahlt bis einschließlich (Monat / Jahr)		
8. Die Versicherungssumme wird ausgezahlt (Fälligkeit)	☐ im Erlebensfall am ☐ im Sterbefall	☐ im Erlebensfall am ☐ im Sterbefall
9. Die Versicherungssumme wird bei Fälligkeit ausgezahlt an	☐ nein ☐ ja, und zwar a) im Erlebensfall a) b) im Sterbefall b)	☐ nein ☐ ja, und zwar a) a) b) b)
10. Die Anordnung zu Nr. 9 ist	☐ widerruflich ☐ unwiderruflich	☐ widerruflich ☐ unwiderruflich
11. Handelt es sich um eine Versicherung mit Gewinnanteilen oder Dividenden?	☐ nein ☐ ja, und zwar	☐ nein ☐ ja, und zwar
12. Wo wird der Versicherungsschein aufbewahrt?		
13. Sind die Versicherungsansprüche abgetreten oder gepfändet? (Anschrift d. Gläubigerin / Gläubigers sowie Art und Höhe der zugrundeliegenden Forderung angeben!)	☐ nein ☐ ja, und zwar	☐ nein ☐ ja, und zwar