

Das Porto
übernimmt
die WGV
für Sie!

Deutsche Post
WERBEANTWORT

WGV Versicherungen
70164 Stuttgart



Schlussklärung des Antragstellers und der zu versichernden Person

1. Vertragsgrundlagen/Recht. Die Versicherung unterliegt deutschem Recht. Für Ihren Vertrag gelten das Versicherungsvertragsgesetz, das Bürgerliche Gesetzbuch und die für den beantragten Tarif maßgeblichen Versicherungsbedingungen, die Sie zusammen mit dem verbindlichen Angebot – auf Wunsch jedoch auch früher – erhalten. Nebenabreden werden nur wirksam, sofern sie vom Versicherer schriftlich bestätigt wurden.

2. Tarifmerkmale. Wir weisen Sie darauf hin, dass infolge des vorgerückten Lebensalters der versicherten Person Beiträge zu zahlen sind, die in ihrem Gesamtbeitrag die versicherte Leistung übersteigen können. Weiterhin ist die Versicherungssumme pro versicherter Person bei mehreren Lebensversicherungsverträgen ohne Gesundheitsfragen bei der WGV-Lebensversicherung AG auf maximal 10.000 Euro begrenzt. Die jährlichen Überschussanteile werden verzinslich angesammelt. Bei Beendigung der Versicherung wird das Ansammlungsguthaben ausbezahlt.

3. Hinweise zum Datenschutz

Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus hat sich unser Unternehmen auf die „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ (Code of Conduct) verpflichtet, die die oben genannten Gesetze für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter www.wgv.de/datenschutz abrufen. Stellen Sie einen Antrag auf Versicherungsschutz, benötigen wir die von Ihnen hierbei gemachten Angaben für den Abschluss des Vertrags und zur Einschätzung des von uns zu übernehmenden Risikos. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir diese Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z.B. zur Policierung oder Rechnungsstellung. Angaben zum Schaden benötigen wir etwa, um prüfen zu können, ob ein Versicherungsfall eingetreten und wie hoch der Schaden ist.

Der Abschluss bzw. die Durchführung des Versicherungsvertrags ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.wgv.de/datenschutz.

Bonitätsauskünfte

Wir übermitteln Ihre Daten (Name, Adresse und gegebenenfalls Geburtsdatum) zum Zweck der Bonitätsprüfung an die infoscore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden. Rechtsgrundlagen dieser Übermittlung sind Artikel 6 Absatz 1 b und Artikel 6 Absatz 1 f der DSGVO. Übermittlungen auf der Grundlage dieser Bestimmungen dürfen nur erfolgen, soweit dies zur Wahrnehmung berechtigter Interessen unseres Unternehmens oder Dritter erforderlich ist und nicht die Interessen der Grundrechte und Grundfreiheiten der betroffenen Person, die den Schutz personenbezogener Daten erfordern, überwiegen. Detaillierte Informationen zur infoscore Consumer Data GmbH im Sinne des Artikel 14 DSGVO, das heißt Informationen zum Geschäftszweck, zu Zwecken der Datenspeicherung, zu den Datenempfängern, zum Selbstauskunftsrecht, zum Anspruch auf Löschung oder Berichtigung etc. finden Sie unter folgendem Link: <https://finance.arvato.com/ic-dinfoblatt>.

Auf Wunsch übersenden wir Ihnen diese auch per Post. Gerne können Sie mit uns hierzu unter der Telefonnummer 0711 1695 1500 Kontakt aufnehmen.

4. Aufsichtsbehörde. Für Fragen zu Ihren Versicherungsverträgen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Darüber hinaus können Sie sich bei Beschwerden auch an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn, wenden.

5. Versicherungsombudsmann. Unser Unternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Sie können damit das kostenlose, außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren in Anspruch nehmen.

FÜR ALLES GESORGT: MIT DEN VORTEILEN
UNSERER STERBEGELDVERSICHERUNG.

- Keine Fragen zur Gesundheit
- Voller Versicherungsschutz schon nach nur drei Jahren
- Angehörige erhalten schnellstmöglich die vereinbarte Versicherungssumme
- Bei Tod innerhalb der ersten drei Jahre wird die Beitragssumme zurückerstattet.
- Bei Unfalltod in den ersten drei Jahren wird die volle Versicherungssumme ausgezahlt.

Sie haben Fragen zu uns, unseren
Tarifen oder Leistungen?
Dann freuen wir uns auf Ihre Nachricht,
Ihren Anruf oder Ihren Besuch.

Anschrift

WGV Versicherungen
70164 Stuttgart

WGV Vermittler in Ihrer Nähe:

wgv.de/vor-ort

Service-Hotline:

0711 1695 1700

Mo.–Fr. von 7.45 bis 19.00 Uhr
Samstag von 9.00 bis 14.00 Uhr

lv@wgv.de



ÜBERNEHMEN ANTEIL:
PREIS & LEISTUNG

**DIE STERBEGELD-
VERSICHERUNG DER WGV.**

wgv.de/sterbegeld

Die Leistungsbeschreibungen in diesem Prospekt sind lediglich eine Kurzübersicht. Für den Versicherungsschutz ist ausschließlich der Wortlaut der Versicherungsbedingungen maßgebend.

Anbieterkennzeichnung: WGV-Lebensversicherung AG, Tübinger Straße 55, 70178 Stuttgart,
Vorstand: Dr. Klaus Brachmann (Vorsitzender), Dr. Frank Welfens
Handelsregister: Amtsgericht Stuttgart HRB 14164

7000-5011.1220 DHW

SCHWERER ABSCHIED, FINANZIELL ERLEICHTERT.

Sich zu Lebzeiten mit dem Tod zu beschäftigen, ist immer unangenehm. Doch je früher Sie jetzt vorsorgen, desto weniger Sorgen haben am Ende Ihre Hinterbliebenen. Denn zum Kummer kommt das Kümmern: Und neben dem ganzen organisatorischen Aufwand mit Bestattung, Sarg und Grab kommen auch noch eine Menge Kosten obendrauf. Die müssen die Angehörigen selbst tragen, nachdem der Staat 2004 das Sterbegeld gestrichen hat. Bevor Sie also das Zeitliche segnen, sollten Sie das Finanzielle geregelt haben.

SCHON GEWUSST?

„Eine Bestattung kostet in Deutschland durchschnittlich 6.000 Euro.“
Stiftung Warentest

EINE VERSICHERUNG, DIE FÜR IHRE FAMILIE DA IST.

Mit der Sterbegeldversicherung der WGV können Sie Ihren Hinterbliebenen mit kleinen Beiträgen zumindest finanzielle Sorgen ersparen. Je früher Sie damit anfangen, desto günstiger.

IHR TARIFRECHNER:



Jetzt Beitrag berechnen und sparen!
In nur wenigen Klicks unter:

wgV.de/sterbegeld

KEINE FRAGE: DIE GESUNDHEITSFRAGE.

Wir ersparen Ihnen die Frage nach Ihrem Gesundheitszustand. Und antworten lieber mit vollem Versicherungsschutz, den Sie bereits nach drei Jahren Aufbauzeit genießen – garantiert ohne Beitragserhöhung. Und zwar ein Leben lang. Falls Sie das 85. Lebensjahr überschreiten, entfällt Ihr Beitragssatz sogar komplett. Sollten Sie innerhalb der ersten drei Vertragsjahre sterben, werden die gezahlten Beiträge zurückerstattet. Im Falle Ihres Todes durch einen Unfall während der dreijährigen Aufbauzeit, erhalten Ihre Hinterbliebenen die volle Versicherungssumme.

Alter	Versicherungssummen / Monatsbeiträge		
	2.500 €	5.000 €	7.500 €
55	11,33€	22,01€	33,02€
56	11,78€	22,90€	34,35€
57	12,25€	23,85€	35,77€
58	12,76€	24,86€	37,30€
59	13,30€	25,95€	38,93€
60	13,89€	27,12€	40,68€
61	14,52€	28,38€	42,57€
62	15,20€	29,74€	44,61€
63	15,93€	31,21€	46,81€
64	16,73€	32,80€	49,21€
65	17,60€	34,54€	51,81€
66	18,55€	36,44€	54,67€
67	19,59€	38,53€	57,80€
68	20,74€	40,83€	61,24€
69	22,01€	43,36€	65,04€
70	23,41€	46,17€	69,26€
71	24,98€	49,31€	73,96€
72	26,75€	52,84€	79,25€
73	28,75€	56,84€	85,26€
74	31,03€	61,41€	92,12€
75	33,68€	66,70€	100,05€

Gültig bis zur Einführung neuer Tarife. Stand: 01.01.2021
Ihr maßgebliches Alter berechnet sich - unabhängig vom Geburtsmonat - aus dem Jahr des Versicherungsbeginns minus dem Geburtsjahr (z. B. 2021-1951 = 70).

WGV Versicherungen

Versicherungsanfrage für eine Sterbegeldversicherung
Antrag auf Abgabe eines verbindlichen Angebots (Versicherungsanfrage)

VM-Nr.

Beratungs-Nr.

Extra-Anfrage

Bitte schicken Sie mir einen weiteren Antrag für Lebenspartner / -in, Verwandte oder Freunde

Ja, ich beantrage ein verbindliches Angebot für eine Sterbegeldversicherung

Antragsteller/in (Versicherungsnehmer und versicherte Person)

Herr Frau

Vor- und Zuname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon tagsüber*

E-Mail*

* Angabe freiwillig

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Geburtsort

Geburtsland

Steuer-Identifikationsnummer

Vertragsdaten

Gewünschter Versicherungsbeginn

0 1 2 0

Monatsbeitrag laut Beitragstabelle:

€

Die Beitragszahlung dauert volle Jahre und läuft bis Alter 85 der versicherten Person.
Bitte beachten Sie: Es werden keine Rechnungen verschickt.

Gewünschte Versicherungssumme:

Vorschlag 1

2.500 €

Vorschlag 2

5.000 €

Vorschlag 3

7.500 €

Überschussbeteiligung: Die Überschüsse werden verzinslich angesammelt.

Beitragszahlung

IBAN

Name des Geldinstituts

Die Beiträge sollen bis auf Widerruf von meinem Konto durch Lastschrift eingezogen werden. Von der erteilten Lastschriftermächtigung wird nur dann Gebrauch gemacht, wenn der Vertrag durch die spätere Annahmeerklärung durch den Versicherungsnehmer zustande kommt. **SEPA-Lastschriftmandat:** Zahlungsempfänger: Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G., Tübinger Straße 55, 70178 Stuttgart, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76WGVo000020232, Mandatsreferenznummer: Wird von der WGV vergeben.

Ich ermächtige die Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G., Zahlungen – auch wiederkehrende – von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt für alle von mir an Versicherungsunternehmen der WGV Versicherungsgruppe zu zahlenden Versicherungsbeiträge. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber
(= Antragsteller)

Erklärung nach dem Geldwäschegesetz

Ja, die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf meine eigene Veranlassung.

Ich wurde hierzu nicht von einem Dritten beauftragt.

Nein, die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und/oder die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf fremde Veranlassung bzw. auf Veranlassung eines Dritten. Bitte eine Kopie des Personalausweises oder des Reisepasses aller veranlassenden Dritten beifügen.

Vor- und Zuname des veranlassenden Dritten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bezugsrecht im Todesfall: Die Versicherungsleistung soll ausgezahlt werden an:

Vor- und Zuname (das Bezugsrecht ist jederzeit widerruflich, falls nichts anderes vereinbart wird)

Geburtsdatum

Wichtig für den Antragsteller und die zu versichernde Person: Die beiliegende Schlusserklärung des Antragstellers und der zu versichernden Person sind wichtige Bestandteile des Vertrages. Sie wird durch Ihre Unterschrift Bestandteil des Antrages.

Unterschreiben
Sie bitte hier

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (Versicherungsnehmer und zu versichernde Person)

WGV-Lebensversicherung AG

Besucher/Tiefgarage:
Feinstraße 1 –
Ecke Tübinger Straße
70178 Stuttgart

Hauptverwaltung:
Tübinger Straße 55
70178 Stuttgart
www.wgv.de

Postanschrift:
70164 Stuttgart
Deutschland

Telefon:
0711 1695-1700
Telefax:
0711 1695-1100

Sitz der Gesellschaft:
Stuttgart
Registergericht:
Amtsgericht Stuttgart
HRB 14164
USt-IdNr. DE147802277

Vorstand:
Dr. Klaus Brachmann (Vorsitzender),
Dr. Frank Welfens
Vorsitzender des Aufsichtsrats:
Roger Kehle, Präsident des Gemeindetags
Baden-Württemberg

Konto für Beitragszahlungen:
Landesbank Baden-Württemberg
IBAN: DE79 6005 0101 0002 1270 08
BIC: SOLADEST600

Bitte hier abtrennen und mit der gegenüberliegenden Seite verkleben!

Bitte anfeuchten und zusammenkleben!