

# Eröffnungsantrag für das Allianz ParkDepot (nur Fremdgeld)

Bitte beachten: Es ist nur ein Antragsteller (Depotinhaber) möglich!

## Persönliche Daten

Antragsteller\* (Depotinhaber)  Herr  Frau  Anredezusätze \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zuname, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ Geburtsland \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort, Wohnland \_\_\_\_\_ Geburtsname+ \_\_\_\_\_

Straßen-, Ortszusatz \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Ausweisdaten  Personalausweis  Reisepass  elektronischer Aufenthaltstitel

Ausweisnummer \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_ Gültig bis (Ablaufdatum) \_\_\_\_\_

ausstellende Behörde \_\_\_\_\_

Eine Kopie des Identifizierungsdokuments ist diesem Antrag beizufügen.

Telefon+ \_\_\_\_\_ E-Mail+ \_\_\_\_\_

### Uns ist es wichtig, Sie jederzeit bedarfsgerecht beraten zu können.

Wir als Allianz<sup>1</sup> möchten Sie zu unseren Angeboten aus den Bereichen Versicherung, Vorsorge und Vermögen<sup>2</sup> sowie zu besonderen Services<sup>3</sup> per E-Mail, Telefon, SMS und/oder Messenger-Dienst (WhatsApp, Facebook, Instagram, Xing, LinkedIn, iMessage) informieren und kontaktieren.

Ich bin einverstanden, dass die Allianz sich hierzu unter Verwendung der von mir angegebenen Daten<sup>4</sup> mit mir in Verbindung setzt.

Wir geben Ihre Daten nicht unbefugt an Dritte weiter. Der Nutzung Ihrer Daten für Werbezwecke können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen widersprechen, z. B. online unter [allianz.de/werbewiderspruch](http://allianz.de/werbewiderspruch)

<sup>1</sup> Mit Ihrer Zustimmung berechtigen Sie folgende Allianz Gesellschaften: Allianz Deutschland AG, Allianz Kunde und Markt GmbH, Allianz Versicherungs-AG, Allianz Private Krankenversicherungs-AG, Allianz Lebensversicherungs-AG, Deutsche Lebensversicherungs-AG, Allianz Pensionskasse AG, Allianz Pensionsfonds AG, Allianz Global Investors GmbH, Allianz Beratungs- und Vertriebs-AG und die für Sie zuständige(n) Allianz Vertretung(en).

<sup>2</sup> Die Bereiche Versicherung, Vorsorge und Vermögen umfassen insbesondere: Schaden- und Unfallversicherung, Private Krankenversicherung, Lebensversicherung, Vermögensanlage, Baufinanzierung und Bausparen.

<sup>3</sup> Unsere besonderen Services umfassen insbesondere: Kundenevents, unser Kunden-Vorteilsprogramm, Tipps zur Schadensprävention und Befragungen zur Kundenzufriedenheit.

<sup>4</sup> Hinweise zum Datenschutz: Ihre Kontaktdaten, die Sie im Rahmen einer Vertragsbeziehung oder bei einem anderen Kontakt mit den aufgeführten Allianz Gesellschaften oder der/den zuständigen Allianz Vertretung(en) angegeben haben bzw. künftig mitteilen werden (wie Anrede, Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer), werden von den aufgeführten Allianz Gesellschaften und der/den zuständigen Allianz Vertretung(en) verarbeitet und für die genannten Zwecke genutzt. Bitte beachten Sie unsere Datenschutzhinweise unter [allianz.de/datenschutz](http://allianz.de/datenschutz)

## Anzulegender Betrag (nur Fremdgeldeinzahlungen möglich)

Der Anlagebetrag (Fremdgeldeinzahlung) darf einen maximalen Betrag von 200.000 EUR nicht überschreiten.

Im Allianz ParkDepot anzulegender Betrag: \_\_\_\_\_ EUR

Die Höhe des Zinssatzes für das Allianz ParkDepot wird abhängig vom Zinsniveau am Kapitalmarkt von uns festgelegt und kann je nach Marktentwicklung angepasst werden. Maßgeblich für Ihr Allianz ParkDepot ist der aktuell gültige Zinssatz zum Zeitpunkt des Geldeingangs bei uns. Diesen Zinssatz teilen wir Ihnen im Bestätigungsschreiben über die Geldanlage mit.

## Inkasso

Zuname, Vorname, Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit und Anschrift des Beitragszahlers (nur ausfüllen, wenn der Beitragszahler nicht der Antragsteller/VN ist).

Beitragszahler \_\_\_\_\_

Personalausweis  Reisepass  elektronischer Aufenthaltstitel Ausweisnummer \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_ Gültig bis (Ablaufdatum) \_\_\_\_\_

ausstellende Behörde \_\_\_\_\_

Die Beiträge werden bis auf Widerruf bei Fälligkeit gemäß den Angaben im SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 5 eingezogen.

**Bitte unterzeichnen Sie das SEPA-Mandat auf der letzten Seite. (Zwingend bei Lastschrift.)**

Bitte beachten Sie, dass das angegebene Konto ab Antragsversand eine ausreichende Deckung aufweist. Ein Lastschrifteinzug von Tagesgeldkonten ist nicht möglich.

\*Freiwillige Angabe.

PESVA02346

ABS

## Begünstigung eines Dritten für den Todesfall

Ich begünstige für meinen Todesfall (nur eine natürliche Person möglich):

Frau/Herr \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
wohnt in \_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Wohnort, Straße)

Die Willenserklärungen auf Seite 4 zur Begünstigung eines Dritten für den Todesfall habe ich abgegeben.

## Erklärung nach dem Geldwäschegesetz

- Die Aufnahme der Geschäftsbeziehung oder die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf meine eigene Veranlassung. Ich wurde hierzu nicht von einem Dritten beauftragt.
- Die Aufnahme der Geschäftsbeziehung oder die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf fremde Veranlassung. Ich wurde hierzu von einem Dritten beauftragt.

### Identifizierung des wirtschaftlich Berechtigten

- Der **Zessionar, Pfandgläubiger oder Auftraggeber** (Vertragspartner wurde von einem Dritten beauftragt) ist eine **natürliche Person**. Name, Vorname(n), Geburtsdatum, Geburtsort, Staatsangehörigkeit und vollständige Adresse (Straße, Hausnummer, Land, PLZ, Ort):

Personalausweis  Reisepass  elektronischer Aufenthaltstitel Ausweisnummer \_\_\_\_\_  
Ausstellungsdatum \_\_\_\_\_ Gültig bis (Ablaufdatum) \_\_\_\_\_

- Der **Zessionar, Pfandgläubiger oder Auftraggeber** (Vertragspartner wurde von einem Dritten beauftragt) ist eine **juristische Person, Personengesellschaft, eine nicht rechtsfähige Vereinigung, eine rechtsfähige Stiftung oder Vermögenstreuhänder**
- juristische Person, Personengesellschaft oder eine nicht rechtsfähige Vereinigung** und Gesellschaft ist an einem organisierten Markt nach § 2 Abs. 5 des Wertpapierhandelsgesetzes notiert

**Hinweis für ungebundene Vermittler:** Es gelten weiterführende Pflichten bei der Identifizierung des Vertragspartners, der wirtschaftlich Berechtigten und der Abklärung, ob der Vertragspartner oder wirtschaftlich Berechtigte eine sog. politisch exponierte Person ist (siehe Merkblatt „Prävention von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung“).

## Selbstauskunft zur steuerlichen Ansässigkeit des Antragstellers nach FATCA/CRS

Es ist grundsätzlich für jeden Depotinhaber eine Selbstauskunft gem. FATCA/CRS auszufüllen.

### Steuerliche Ansässigkeit(en) der natürlichen Person

Nennen Sie alle Länder, in denen Sie steuerlich ansässig sind (auch eine steuerliche Ansässigkeit in Deutschland ist anzugeben). Sofern Sie **außerhalb** von Deutschland steuerlich ansässig sind (USA oder in einem an CRS teilnehmenden Land\*), geben Sie **zusätzlich** bitte auch die entsprechende Steueridentifikationsnummer an.

Staat 1 \_\_\_\_\_ Steueridentifikationsnummer (IDNR) \_\_\_\_\_  
Staat 2 \_\_\_\_\_ Steueridentifikationsnummer (IDNR) \_\_\_\_\_  
Staat 3 \_\_\_\_\_ Steueridentifikationsnummer (IDNR) \_\_\_\_\_

Besitzen Sie die US-amerikanische Staatsbürgerschaft?  ja  nein

**Hinweis:** Bitte geben Sie hier – neben der von Ihnen im Abschnitt Persönliche Daten auf Antragseite 1 angegebenen Staatsangehörigkeit – die weiteren Staaten an, deren Staatsangehörigkeit Sie besitzen:

Sie verpflichten sich, Änderungen im Zusammenhang mit Ihrer steuerlichen Ansässigkeit unverzüglich, das heißt ohne schuldhaftes Zögern, schriftlich der Allianz Deutschland AG mitzuteilen.

Wenn für uns als Versicherer eine gesetzliche Meldepflicht besteht, müssen wir die notwendigen Informationen an in- oder ausländische Steuerbehörden melden. Wenn Sie uns die notwendigen Informationen, Daten und Unterlagen nicht oder nicht rechtzeitig zur Verfügung stellen, müssen Sie ungeachtet einer bestehenden oder nicht bestehenden Steuerpflicht damit rechnen, dass wir Ihre Vertrags- und Personendaten an in- oder ausländische Steuerbehörden melden.

## Zielmarkt

Der Verkauf erfolgt innerhalb des Zielmarktes  ja  nein  
Falls nein Begründung \_\_\_\_\_

## Online-Service Meine Allianz

Wünschen Sie die kostenlose Nutzung des Online Service "Meine Allianz"?  ja  nein

Wenn Frage bejaht, dann bitte Handynummer und E-Mail angeben.

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Erklärungen und Hinweise zur Datenverarbeitung:

### Einwilligung in die Verwendung von der Schweigepflicht geschützter Daten und Schweigepflichtentbindungserklärung

Die folgenden Erklärungen wurden auf Grundlage der Abstimmung des Gesamtverbandes der deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) mit den Datenschutzaufsichtsbehörden erstellt.

Unsere Mitarbeiter unterliegen der Schweigepflicht nach § 203 Strafgesetzbuch (im Folgenden „Schweigepflicht“). Darum benötigen wir, Ihre Allianz Lebensversicherungs-AG bzw. Allianz Pensionskasse AG, je nachdem an welchen Versicherer sich Ihre Erklärung richtet (im Folgenden „der Versicherer“), als Unternehmen der Lebensversicherung Ihre Entbindung, um von der Schweigepflicht geschützte Daten, wie z. B. die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, Ihre Kundennummer oder weitere Identifikationsdaten, an andere Stellen, z. B. Assistance-, Logistik- oder IT-Dienstleister weiterleiten zu dürfen.

Die folgenden Erklärungen sind für die Begründung, Durchführung oder Beendigung Ihres Versicherungsvertrages unentbehrlich. Sollten Sie diese nicht abgeben, wird der Abschluss des Vertrages in der Regel nicht möglich sein.

Soweit die Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten auf der Grundlage einer ausdrücklichen Einwilligung erfolgt, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ist Ihre Einwilligung zur Durchführung des Vertrages erforderlich, wird ein Widerruf dazu führen, dass die Leistung nicht mehr erbracht werden kann.

Die Erklärungen betreffen den Umgang mit den von der Schweigepflicht geschützten Daten bei der Weitergabe an Stellen außerhalb des Versicherers.

#### **Weitergabe Ihrer von der Schweigepflicht geschützten Daten an Stellen außerhalb des Versicherers**

Wir verpflichten die nachfolgenden Stellen vertraglich auf die Einhaltung der Vorschriften über den Datenschutz und die Datensicherheit.

##### **1. Übertragung von Aufgaben auf andere Stellen (Unternehmen oder Personen)**

Bestimmte Aufgaben, wie zum Beispiel die Leistungsfallbearbeitung oder die telefonische Kundenbetreuung, führen wir teilweise nicht selbst durch. Insoweit haben wir diese Aufgaben anderen Gesellschaften der Allianz Deutschland Gruppe oder einer anderen Stelle außerhalb der Allianz Deutschland Gruppe übertragen. Werden hierbei Ihre von der Schweigepflicht geschützten Daten weitergegeben,

benötigen wir Ihre Entbindung für uns und soweit erforderlich für die anderen Stellen.

Wir führen eine fortlaufend aktualisierte Liste über die Stellen und Kategorien von Stellen, die vereinbarungsgemäß von der Schweigepflicht geschützte Daten für uns erheben, verarbeiten oder nutzen. Die Aufgaben, die den einzelnen Stellen übertragen wurden, können Sie unter [www.allianz.de/dienstleister-leben/](http://www.allianz.de/dienstleister-leben/) abrufen.

Soweit erforderlich, **entbinde ich** die Mitarbeiter der Allianz Deutschland Gruppe und der anderen beauftragten Stellen im Hinblick auf die Weitergabe der von der Schweigepflicht geschützten Daten von ihrer Schweigepflicht.

##### **2. Datenweitergabe an selbstständige Versicherungsvertreter**

In den folgenden Fällen kann es dazu kommen, dass von der Schweigepflicht geschützte Informationen über Ihren Vertrag selbstständigen Versicherungsvertretern zur Kenntnis gegeben werden.

Soweit es zu vertragsbezogenen Beratungszwecken erforderlich ist, kann der Sie betreuende Vermittler Informationen darüber erhalten, ob und ggf. unter welchen Voraussetzungen Ihr Vertrag angenommen werden kann.

Der Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, dass und mit welchem Inhalt der Vertrag abgeschlossen wurde.

Bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler kann es zur Übermittlung der Vertragsdaten an den neuen Vermittler kommen. Sie werden bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler über die geplante Datenweitergabe der von der Schweigepflicht geschützten Daten informiert sowie auf Ihre Widerspruchsmöglichkeit hingewiesen.

**Ich willige ein**, dass der Versicherer meine von der Schweigepflicht geschützten Vertragsinformationen in den oben genannten Fällen – soweit erforderlich – an den für mich zuständigen selbstständigen Versicherungsvertreter übermittelt **und entbinde** die für den Versicherer tätigen Personen insoweit von ihrer Schweigepflicht

## Information zur Verwendung Ihrer Daten

Versicherung, Vorsorge und Vermögensbildung sind Vertrauenssache. Daher ist es für uns sehr wichtig, Ihre Persönlichkeitsrechte zu respektieren. Das gilt insbesondere für den Umgang mit Ihren persönlichen Daten.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die Allianz Lebensversicherungs-AG (im Folgenden „der Versicherer“), die Sie unter folgenden Kontaktdaten erreichen:

Allianz Lebensversicherungs-AG  
10850 Berlin  
Telefon: 08 00 4 10 01 04  
E-Mail: lebensversicherung@allianz.de

### Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Der Abschluss und die Durchführung des Vertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (im Folgenden „Daten“) nicht möglich.

Beantragen Sie einen Vertrag, benötigen wir die von Ihnen gemachten Angaben zur Begründung des Vertrages. Kommt der Vertrag zustande, verarbeiten wir Ihre Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses. Kommt der Vertrag nicht zustande, speichern wir Ihre Daten, drei volle Kalenderjahre für den Fall, dass Sie erneut einen Vertrag beantragen. Die Daten nutzen wir weiterhin für eine Betrachtung und Pflege der gesamten Kundenbeziehung, beispielsweise für die Beratung hinsichtlich einer Vertragsanpassung oder für umfassende Auskunftserteilungen. Darüber hinaus benötigen wir Ihre Daten zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Vorgaben, zur Geschäftssteuerung oder zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken, z. B. für die Entwicklung neuer Tarife und Produkte sowie zu deren Kalkulation.

Wir verarbeiten Ihre Daten aufgrund der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen der am 25.05.2018 wirksam werdenden EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus hat sich unser Unternehmen auf die „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ verpflichtet, die gesetzliche Anforderungen für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter [www.allianz.de/datenschutz](http://www.allianz.de/datenschutz) abrufen.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt für vorvertragliche Maßnahmen und zur Erfüllung Ihres Vertrages.

Ihre Daten verarbeiten wir auch, wenn es erforderlich ist, um berechnete Interessen von uns oder von Dritten zu wahren. Dies kann insbesondere der Fall sein:

- zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs,
- zur Verhinderung und Aufklärung von Straftaten insbesondere durch Datenanalysen zur Missbrauchsbekämpfung,
- für Markt- und Meinungsumfragen,
- zur Werbung für unsere eigenen Versicherungsprodukte und für andere Produkte der Unternehmen der Allianz Deutschland Gruppe und deren Kooperationspartner. Dabei betrachten wir Aspekte, wie das von Ihnen bei uns gehaltene Produktportfolio und ihre persönliche Situation, um Ihnen individuell passende Produktempfehlungen geben zu können.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen (z. B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungs- und Nachweispflichten oder obliegender Beratungspflichten).

### Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Der selbstständige Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, mit welchem Inhalt der Vertrag geschlossen wurde. Darüber hinaus übermitteln wir die zur Betreuung Ihrer Versicherungsverträge benötigten Daten an den zuständigen Vermittler, der diese zu Beratungszwecken verarbeitet.

Spezialisierte Unternehmen unserer Unternehmensgruppe sowie externe Dienstleister:  
Spezialisierte Unternehmen unserer Unternehmensgruppe nehmen bestimmte Datenverarbeitungsaufgaben für die in der Gruppe verbundenen Unternehmen in gemeinsam nutzbaren Verfahren wahr. Daten von Antragstellern und Versicherten können in zentralisierten Verfahren wie Telefonate, Post, Inkasso von diesen Unternehmen der Gruppe verarbeitet werden.

Wir bedienen uns zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten auch externer Dienstleister.

Eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen

bestehen, sowie der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen, können Sie der Übersicht in diesem Antrag sowie in der jeweils aktuellen Version auf unserer Internetseite unter [\[www.allianz.de/datenschutz\]](http://www.allianz.de/datenschutz) entnehmen oder bei uns anfordern.

### Weitere Empfänger:

Darüber hinaus können wir Ihre Daten an weitere Empfänger übermitteln, z. B. an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten.

### Dauer der Datenspeicherung

Grundsätzlich löschen wir Ihre Daten, sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Wir bewahren Ihre Daten für die Zeit auf, in der Ansprüche gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren). Zudem speichern wir Ihre Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich, unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch sowie der Abgabenordnung. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn volle Jahre.

### Betroffenenrechte

Sie können unter der o. g. Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten sowie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zustehen.

### Widerspruchsrecht

Sie können einer Verarbeitung Ihrer Daten zu Zwecken der Direktwerbung widersprechen. Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, widersprechen.

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der oben genannten Adresse, mit dem Zusatz „An den Datenschutzbeauftragten“.

Daneben haben Sie die Möglichkeit, sich an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Behörde ist: Der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Baden-Württemberg in Stuttgart.

### Wirtschaftsauskünfte

Soweit erforderlich, erheben wir Informationen nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung.

### Datenübermittlung in ein Drittland

Sollten wir nach dem 25.05.2018 Daten an Dienstleister außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) übermitteln, erfolgt die Übermittlung nur, soweit dem Drittland durch die EU-Kommission ein angemessenes Datenschutzniveau bestätigt wurde oder andere angemessene Datenschutzgarantien (z. B. verbindliche unternehmensinterne Datenschutzvorschriften oder EU-Standardvertragsklauseln) vorhanden sind. Diese können Sie dann im Internet unter [www.allianz.de/datenschutz](http://www.allianz.de/datenschutz) abrufen oder bei uns anfordern.

## Erklärung zur Begünstigung eines Dritten für den Todesfall

Der/die Begünstigte erwirbt mit meinem Tod alle Rechte, insbesondere das Forderungs- und Kündigungsrecht, aus diesem Depot. Ich bin berechtigt, diese Begünstigung jederzeit ohne Zustimmung des Begünstigten durch schriftliche Erklärung gegenüber der Allianz Lebensversicherungs-AG zu widerrufen.

Der Erwerb der Rechte aus dem Depot ist eine Zuwendung an den Begünstigten.

Hierzu erkläre ich mein Angebot, dem Begünstigten meine Rechte aus dem Depot mit meinem Tod unentgeltlich zuzuwenden (Schenkungsangebot).

Zugleich verzichte ich für den Fall des Rechtsübergangs durch meinen Tod auf das Recht zum Widerruf dieses Schenkungsangebots. An diesen Widerrufsverzicht sind auch meine Erben als meine Rechtsnachfolger gebunden. Ich erteile der Allianz Lebensversicherungs-AG unwiderruflich den Auftrag, dieses Angebot nach meinem Tod dem Begünstigten zu übermitteln und bevollmächtige sie, die Annahmeerklärung des Begünstigten entgegenzunehmen. Stirbt der Begünstigte vor meinem Tod, wird dieser Vertrag gegenstandslos.

Bis zu meinem Tod kann ich jederzeit ohne Zustimmung des Begünstigten über mein Depot verfügen, insbesondere auch kündigen.

Hinweis: Mit Zugang unserer Bestätigung bei Ihnen wird die Begünstigung in Form eines Vertrages zugunsten Dritter wirksam.

## SEPA-Lastschriftmandat

**Vertragsführende Gesellschaft** Allianz Lebensversicherungs-AG  
10850 Berlin

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE07ZZZ00000063475

**Mandatsnummer** Wir teilen Ihnen Ihre Mandatsnummer später mit.

**Antragsnummer/Vertragsnummer** \_\_\_\_\_

**Ich ermächtige** die vertragsführende Gesellschaft, alle Forderungen zu diesem Vertrag (insbesondere Beiträge, Zinsen, Gebühren) bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag (z. B. Abschluss weiterer Versicherungsbausteine).

Mein Geldinstitut **weise ich an**, die Lastschriften der vertragsführenden Gesellschaft einzulösen, die von meinem Konto eingezogen werden.

Der Lastschrifteinzug wird mir spätestens zwei Bankarbeitstage vor dem ersten Einzug angekündigt.

Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Datum der Kontobelastung – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

*(Bitte tragen Sie alle Angaben in Großbuchstaben auf die vorgegebenen Linien ein.*

*Zusätzliche handschriftliche Vermerke können wir leider nicht berücksichtigen.)*

### Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

### Kontoinhaber (wenn nicht Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Ort

### Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

BIC

### Konto der Allianz Lebensversicherungs-AG für Einzahlungen von Einmalbeiträgen

Commerzbank, Stuttgart

IBAN DE25 6004 0071 0541 0519 00  
BIC COBADEFF600

Bitte auf dem Überweisungsträger unbedingt vermerken:  
Vorname und Name des Antragstellers, Geburtsdatum  
(nicht bei juristischen Personen) und Postleitzahl.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich erteile der vertragsführenden Gesellschaft ein SEPA-Lastschriftmandat mit dem auf der vorherigen Seite beschriebenen Inhalt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

### Wichtiger Hinweis für den Antragsteller

Widerrufsrecht:

Das Allianz ParkDepot gilt als abgeschlossen, wenn Sie nicht innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Bestätigung über die Depoteröffnung ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. schriftlich per Fax oder E-Mail) widerrufen.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an Allianz Lebensversicherungs-AG, 10850 Berlin

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Vertrag. Wir erstatten Ihnen dann den Anlagebetrag inklusive der bis dahin aufgelaufenen Zinsen zurück. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs.

### Unterschriften (Bitte mit Name und Vorname.)

Der Vermittler bestätigt, dass der Antragsteller derzeit noch kein aktives Parkdepot bei der Allianz Lebensversicherungs-AG führt oder weitere Parkdepots vom Kunden beantragt wurden. Dem Vermittler ist bekannt, dass für den Depotinhaber maximal ein aktives Parkdepot bestehen darf und der maximale Anlagebetrag 200.000 EUR beträgt.

**Es gelten die abgedruckten Geschäftsbedingungen für das Allianz ParkDepot.**

Mit der Unterschrift gebe ich die **Erklärungen einschließlich Werbeeinwilligung (sofern angekreuzt) zur Datenverarbeitung** ab. Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. **Die Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen.**

**Bevor Sie den Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die „Bedingungen“.**

Ort, Datum

Antragsteller

Vermittler

## Bedingungen

Diese Bedingungen wenden sich an Sie als unseren Vertragspartner.

## Leistungsbausteine

Hier finden Sie die vertraglichen Regelungen zu Ihrem Allianz ParkDepot, das Sie bei uns abgeschlossen haben. Sie erfahren insbesondere, welche Leistungen wir erbringen.

### Allianz ParkDepot E41

	Seite
1. Leistungsvoraussetzungen und Leistungsumfang .....	1
2. Leistungsempfänger .....	1
3. Kündigung .....	1
4. Vertragliche Gestaltungsmöglichkeiten .....	2
5. Mitteilungen zum Vertragsverhältnis .....	2
6. Deutsches Recht .....	2
7. Zuständiges Gericht .....	2
8. Beschwerden .....	2

## Leistungsbausteine

Hier finden Sie die vertraglichen Regelungen zu Ihrem Allianz ParkDepot, das Sie bei uns abgeschlossen haben. Sie erfahren insbesondere, welche Leistungen wir erbringen.

### Allianz ParkDepot E41

Hier finden Sie die Regelungen Ihres Allianz ParkDepots.

## 1. Leistungsvoraussetzungen und Leistungsumfang

Inhalt dieses Abschnitts:

### 1.1 Welche Leistungen erbringen wir?

### 1.2 Wann endet Ihr Vertrag?

### 1.1 Welche Leistungen erbringen wir?

#### (1) Verzinsung

Wir verzinsen Ihren Anlagebetrag mit dem jeweils vereinbarten Zinssatz.

#### (2) Beginn der Verzinsung

Die Verzinsung beginnt, sobald wir über Ihren Anlagebetrag verfügen.

Wenn die Einzahlung aus einem bei uns geführten Vorvertrag erfolgt, beginnt die Verzinsung mit Eingang des Zahlungsauftrags, jedoch nicht vor Ende des Vorvertrags.

#### (3) Höhe des Zinssatzes

Die Höhe des Zinssatzes teilen wir Ihnen in dem Bestätigungsschreiben über die Geldanlage mit.

#### (4) Garantie des Zinssatzes

Wir garantieren den Zinssatz für jeweils 3 Monate (Garantiezeit). Die erste Garantiezeit fängt am ersten Tag des Monats an, in dem die Verzinsung beginnt. Daher kann die tatsächliche Verzinsung aus der ersten Garantiezeit kürzer als 3 Monate sein.

Weitere Garantiezeiten beginnen immer an dem Tag, der dem Ablauf der vorherigen Garantiezeit folgt. Diese Garantiezeiten betragen stets 3 Monate. Zum Ende jeder ablaufenden Garantiezeit wird der Zinssatz für die nachfolgende Garantiezeit geprüft und gegebenenfalls neu festgesetzt.

#### (5) Zinseszins

Die Zinsen schreiben wir Ihnen jeweils am Ende der Garantiezeit gut. Sie erhöhen Ihren Anlagebetrag ab Beginn der nachfolgenden Garantiezeit, wobei wir gegebenenfalls anfallende Steuern abziehen. Den danach erhöhten Anlagebetrag verzinsen wir mit dem Zinssatz des neuen Garantiezeitraums.

#### (6) Ende der Verzinsung

Wir verzinsen den Anlagebetrag bis zum Ende des Vertrags (siehe Ziffer 1.2). Die Zinsen der letzten Garantiezeit werden dann zusammen mit dem gegebenenfalls erhöhten Anlagebetrag ausgezahlt.

### 1.2 Wann endet Ihr Vertrag?

Der Vertrag endet 5 Jahre nach Beginn der ersten Garantiezeit (siehe Ziffer 1.1 Absatz 4) oder mit dem Tod des Vertragspartners.

## 2. Leistungsempfänger

### An wen zahlen wir die Leistungen?

#### (1) Leistungsempfänger

Die Leistungen aus dem Vertrag erbringen wir an Sie als unseren Vertragspartner.

#### (2) Abtretung und Verpfändung von Ansprüchen

Sie können Ihre Ansprüche aus dem Vertrag auch abtreten oder verpfänden, wenn derartige Verfügungen rechtlich möglich sind. Eine Abtretung oder Verpfändung von Ansprüchen aus Ihrem Vertrag ist uns gegenüber nur und erst dann wirksam, wenn sie uns der bisherige Berechtigte in Textform (zum Beispiel Brief, E-Mail) angezeigt hat. Der bisherige Berechtigte sind im Regelfall Sie. Es können auch andere Personen sein, wenn Sie vorher bindende Verfügungen vorgenommen haben.

## 3. Kündigung

Inhalt dieses Abschnitts:

### 3.1 Wann können Sie Ihren Vertrag kündigen?

### 3.2 Wie wird der Zinssatz angepasst?

### 3.1 Wann können Sie Ihren Vertrag kündigen?

Sie können den Vertrag jederzeit schriftlich kündigen.

Wenn Sie Ihren Vertrag zum Ende der jeweiligen Garantiezeit kündigen, nehmen wir keine Anpassung des vereinbarten Zinssatzes nach Ziffer 3.2 vor.

### 3.2 Wie wird der Zinssatz angepasst?

Wenn Sie Ihren Vertrag vor Ablauf der jeweiligen Garantiezeit kündigen, nehmen wir eine Anpassung des vereinbarten Zinssatzes vor.

Von Beginn der jeweils laufenden Garantiezeit bis zum Kündigungstermin wird der Auszahlungsbetrag nicht mit dem vereinbarten Zinssatz verzinst.

Für diesen Zeitraum legen wir der Verzinsung des Auszahlungsbetrags einen Zinssatz in Höhe von 50 Prozent des vereinbarten Zinssatzes zu Grunde.

Wir verwenden diesen angepassten Zinssatz nicht, wenn Sie den Auszahlungsbetrag in eines der folgenden Produkte der Allianz Gruppe investieren:

- die vollständige Produktpalette der Allianz Lebensversicherungs-AG
- die vollständige Produktpalette der Allianz Versicherungs-AG
- die vollständige Produktpalette der Allianz Global Investors mit Ausnahme von Geldmarktfonds.

## 4. Vertragliche Gestaltungsmöglichkeiten

Hier finden Sie Gestaltungsmöglichkeiten Ihres Vertrags. Sie sind an bestimmte Voraussetzungen geknüpft. Wenn Sie eine Gestaltungsmöglichkeit ausüben, kann sich dies auf die Höhe der Leistung auswirken.

### Was gilt bei Entnahmen?

#### (1) Entnahmen

Sie können sich den Anlagebetrag oder Teile davon auch wieder auszahlen lassen. Dazu benötigen wir eine schriftliche Mitteilung.

Teilentnahmen sind ab einem Mindestbetrag von 1.000 EUR möglich. Der Mindestanlagebetrag von 3.000 EUR darf dabei nicht unterschritten werden.

Alternativ können Sie ohne die oben genannte Beschränkung auch den vollen Anlagebetrag entnehmen. Mit der Auszahlung endet Ihr Vertrag.

#### (2) Anpassung des Zinssatzes

Der Zinssatz für den nach der Entnahme noch im Allianz ParkDepot verbleibenden Restbetrag kann für den Rest des laufenden Garantiezeitraums neu festgesetzt werden. Der Zinssatz richtet sich nach dem verbleibenden Restbetrag. Den neuen Zinssatz teilen wir Ihnen zu Beginn der folgenden Garantiezeit mit. Über diesen Zinssatz können Sie sich vorab bei uns informieren.

Die Verzinsung des Auszahlungsbetrags vom Beginn der jeweils laufenden Garantiezeit bis zum Entnahmeterrn erfolgt entsprechend Ziffer 3.2.

## 5. Mitteilungen zum Vertragsverhältnis

### Was gilt für Mitteilungen, die sich auf das Vertragsverhältnis beziehen?

#### (1) Textform

Mitteilungen, die das bestehende Vertragsverhältnis betreffen, müssen stets in Textform (zum Beispiel Brief, E-Mail) erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.

#### (2) Entgegennahme Ihrer Mitteilungen

Vermittler sind zur Entgegennahme Ihrer Mitteilungen nicht bevollmächtigt.

## 6. Deutsches Recht

### Welches Recht gilt für Ihren Vertrag?

Für diesen Vertrag gilt deutsches Recht.

## 7. Zuständiges Gericht

### Wo können Ansprüche gerichtlich geltend gemacht werden?

#### (1) Zuständiges Gericht für Ihre Klagen

Sie können Ansprüche aus dem Vertrag gegen uns bei dem für unseren Geschäftssitz oder für unsere Niederlassung örtlich zuständigen Gericht geltend machen.

#### (2) Zuständiges Gericht für unsere Klagen

Wir können Ansprüche aus dem Vertrag bei dem für Ihren Wohnsitz zuständigen Gericht geltend machen. Wenn Sie einen Ge-

schäfts- oder Gewerbebetrieb haben, so kann nach dem Gesetz außerdem das Gericht des Ortes zuständig sein, an dem sich der Sitz oder die Niederlassung Ihres Geschäfts- oder Gewerbebetriebs befindet.

## 8. Beschwerden

### An wen können Beschwerden gerichtet werden?

Ihnen stehen die nachfolgend genannten Beschwerdemöglichkeiten zur Verfügung:

#### (1) Beschwerde bei uns oder Ihrem Vermittler

Sollten Sie nicht zufrieden sein, wenden Sie sich gerne an uns. Sie erreichen uns auf jedem Kontaktweg, beispielsweise **telefonisch (0800 4100104), per E-Mail (lebensversicherung@allianz.de) oder auf dem Postweg (Allianz Lebensversicherungs-AG, 10850 Berlin)**. Weitere Informationen hierzu sowie ein Online-Beschwerdeformular finden Sie unter **www.allianz.de/service/beschwerde/**. Sie können Ihre Beschwerde auch an Ihren Versicherungsvermittler richten.

#### (2) Beschwerde beim Ombudsmann für Versicherungen

Sie haben auch die Möglichkeit, sich mündlich, schriftlich oder in jeder anderen geeigneten Form an den Ombudsmann für Versicherungen zu wenden (**Anschrift: Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin; Telefon: 0800 369 6000; Fax: 0800 369 9000; E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de; Online-Schlichtungsantrag: www.versicherungsombudsmann.de**). Wir nehmen am Streitbelegungsverfahren vor dieser unabhängigen und für Verbraucher kostenfrei arbeitenden Schlichtungsstelle teil. Der Ombudsmann antwortet auf jede Beschwerde und unterbreitet in geeigneten Fällen einen Schlichtungsvorschlag.

#### (3) Beschwerde bei der Versicherungsaufsicht

Als Versicherungsunternehmen unterliegen wir der Aufsicht der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Sektor Versicherungsaufsicht. Im Fall einer Beschwerde können Sie sich auch an diese wenden (**Anschrift: Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn; Fax: 0228 41 08 15 50; Online-Beschwerdeformular: bafin.de**). Weitere Informationen hierzu erhalten Sie unter der Verbraucher-Telefonnummer 0800 2 100 500.

#### (4) Rechtsweg

Unabhängig von der Beschwerde haben Sie immer auch die Möglichkeit, den Rechtsweg zu beschreiten.

Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft

Vorsitzender des Aufsichtsrats der

Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft: Dr. Klaus-Peter Röhler.

Vorstand: Dr. Rudolf Kubat, Vorsitzender;

Dr. Heinke Conrads, Dr. Alf Neumann, Dr. Volker Priebe,

Dr. Martin Riesner, Dr. Thomas Wiesemann.

Für Umsatzsteuerzwecke: USt-IdNr. DE811150678;

für Versicherungssteuerzwecke: VersSt.-Nr.: 801/V90801011184

Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG/MwStSysRL sind von der Umsatzsteuer befreit.

Hauptverwaltung: Heßbrühlstraße 2, 70565 Stuttgart

Sitz der Gesellschaft: Stuttgart

Registergericht: Stuttgart, HRB 20231