

Marketingschlüssel (gültig ab 06.12.2021): 6236

Versicherte Person (Titel, Vorname, Name, Geburtsdatum)

Versicherungsnehmer (Titel, Vorname, Name)

Versicherungsnummer (falls Vorantrag bereits gestellt wurde)

**Gültig ab
06.12.2021
bis
30.12.2021**

Bedingte Annahmeerklärung

Sehr geehrte/r Antragsteller/in,

vielen Dank für das uns entgegengebrachte Vertrauen und Ihren Antrag auf Abschluss einer Lebensversicherung.

Ab 01. Januar 2022 gelten die aufgrund der Absenkung des Höchstrechnungszinssatzes beschlossenen Maßnahmen.

Ihr Antrag bedarf zu seiner Annahme noch einer Antrags- und Risikoprüfung durch die Gothaer Lebensversicherung AG. Wir können nicht sicherstellen, dass wir vor dem 01. Januar 2022 noch zu einer abschließenden Beurteilung kommen.

Um Ihnen dennoch den Abschluss der aktuellen Tarifgeneration zu ermöglichen, nehmen wir Ihren Antrag unter auflösender Bedingung an. Dies bedeutet, dass der Vertrag rückwirkend erlischt, wenn eine der nachfolgenden Bedingungen eintritt:

1. Der Versicherungsfall tritt vor Abschluss unserer Antrags- und Risikoprüfung aufgrund von Gesundheitsstörungen oder Anomalien ein, nach denen wir Sie in Textform befragt haben und die vor dem heutigen Tag für Sie oder die versicherte Person erkennbar waren.
2. Sie oder die versicherte Person versäumen es, die für die Antrags- und Risikoprüfung aus unserer Sicht erforderlichen Unterlagen (z.B. Ergebnisse ärztlicher Untersuchungen) innerhalb einer Frist von vier Wochen einzureichen.
3. Unsere Antrags- und Risikoprüfung ergibt, dass die rückwirkende Anerkennung einer Erschwernis (z.B. Wagniszuschlag, Leistungsausschluss, Leistungseinschränkung) erforderlich ist und Sie übersenden uns Ihre Zustimmung nicht innerhalb einer Frist von vier Wochen.
4. Wir teilen Ihnen mit, dass Ihr beantragter Versicherungsschutz nach unseren allgemeinen Annahmerichtlinien nicht angenommen werden kann und wir daher den Vertragsschluss ablehnen.

Voraussetzung für das Inkrafttreten ist ferner, dass die Versicherungsprämien gezahlt wurden bzw. dass das Konto, für das Sie uns ein SEPA-Lastschrift-Mandat erteilt haben, eine entsprechende Deckung aufweist und der Abbuchung nicht widersprochen wird.

Sofern Sie mit den vorstehenden Regelungen einverstanden sind, kommt der Versicherungsvertrag noch bis zum 31.12.2021 zustande, wenn diese Erklärung zusammen mit dem Antrag in unserer **Hauptverwaltung**

- per Post an **Gothaer Lebensversicherung AG, 50598 Köln, oder**
- per Mail an **lv_service@gothaer.de**

bis spätestens **30.12.2021** eingegangen ist.

Nach Abschluss unserer Antrags- und Risikoprüfung werden wir Ihnen entweder den Versicherungsschein mit den übrigen Vertragsunterlagen zusenden oder Sie darüber informieren, dass eine rückwirkende Auflösung des Vertrages wegen des Eintritts einer vereinbarten auflösenden Bedingung erforderlich ist.

Mit freundlichen Grüßen



Michael Kurtenbach
Vorstandsvorsitzender
Gothaer Lebensversicherung AG



Ulrike Marmetschke

Mit dem Abschluss des Vertrages unter den oben genannten Bedingungen bin ich einverstanden:

Ort, Datum

(Kopie an Versicherungsnehmer aushändigen)

X

Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmers
(ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte zurücksenden an:

Gothaer Lebensversicherung AG
50598 Köln
Per Mail: lv_service@gothaer.de