

## Auskunft über eine bestehende Lebens- /Renten- oder Unfallversicherung

Hinweis: Diese Bescheinigung ist vom jeweiligen Versicherungsunternehmen auszufüllen.  
Für jede bestehende Versicherung ist eine separate Auskunft zu erteilen

<b>Name des/der Versicherungsnehmers/in:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Anschrift:</b>	

**Name und Anschrift der Versicherung:**

---

---

**Art der Versicherung:**  Kapitallebensversicherung     private Rentenversicherung  
 fondsgebundene Lebensversicherung     Unfallversicherung mit Prämienrückgewähr  
 staatlich geförderte Altersvorsorge (Riester/Rürup)  Sonstige: \_\_\_\_\_

**Versicherungsvertragsnummer:** \_\_\_\_\_

**Versicherungsbeginn:** \_\_\_\_\_

**Versicherungsablauf:** \_\_\_\_\_

**Versicherungssumme:** \_\_\_\_\_

**Eingezahlte Beiträge zum aktuellen Tagesdatum:** \_\_\_\_\_

**Rückkaufswert inkl. Überschussbeteiligungen/Boni zum Tagesdatum:** \_\_\_\_\_

**Liegt eine Abtretung/Verpfändung an Dritte vor?**

Nein     Ja, seit \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_

Gläubiger: \_\_\_\_\_

**Erfolgte bereits eine Teilauszahlung?**

Nein     Ja, am \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_

**Wurde ein Verwertungsausschluss nach § 168 VVG vereinbart?**

Nein     Ja, am \_\_\_\_\_

Die Auskunftspflicht ergibt sich aus § 60 Absatz 2 SGB II. Sofern diese Auskunft nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erteilt wird, stellt dies eine Ordnungswidrigkeit nach § 63 Absatz 1 Nr. 4 SGB II dar und kann nach § 63 Absatz 2 SGB II mit einer Geldbuße von bis zu 2.000 Euro geahndet werden.

Datum

Stempel

Unterschrift