

Aufgrund der Verschärfung der gesetzlichen Auflagen zur **Bekämpfung der Geldwäsche und der Terrorismusfinanzierung**<sup>1</sup>, denen die LA LUXEMBOURGEOISE-VIE Société Anonyme d'Assurances unterliegt, ist es erforderlich, Ihre Daten zu aktualisieren.

Zu diesem Zweck bitten wir Sie, uns die folgenden Unterlagen zuzusenden:

- Eine Kopie Ihres gültigen Ausweisdokuments, Vorder- und Rückseite (Personalausweis oder Reisepass);
- Das beigefügte Formular zur Selbstauskunft für Steuern ausgefüllt und unterschrieben;
- Ein Wohnsitznachweis der nicht älter als 3 Monate ist (z. B. eine Meldebescheinigung, eine Wasser-, Strom- oder Gasrechnung), falls Sie außerhalb Luxemburgs, Deutschlands, Belgiens oder Frankreichs wohnhaft sind.

**Bitte geben Sie uns zudem folgende Informationen**

Staatsangehörigkeit(en) \_\_\_\_\_

Status:  Student

Erwerbstätig      Beruf \_\_\_\_\_

Ohne Beruf      Früherer Beruf (falls zutreffend) \_\_\_\_\_

Rentner      Früherer Beruf \_\_\_\_\_

Tätigkeitsbereich (oder früherer Tätigkeitsbereich, falls früherer Beruf angegeben) \_\_\_\_\_

Name des Arbeitgebers (oder früherer Arbeitgeber, falls früherer Beruf angegeben) \_\_\_\_\_

Sind Sie Geschäftsführer/Verwalter/Gesellschafter mit Mehrheitsbeteiligung/Selbständiger?  Ja  Nein

Falls ja, bitte näher erläutern:

Titel / Funktion \_\_\_\_\_

Unternehmen \_\_\_\_\_

Sind Sie, ein Familienmitglied oder eine Ihnen nahestehende Person eine politisch exponierte Person<sup>2</sup>?  Ja  Nein

Falls ja, bitte näher erläutern:

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Bekantschaftsgrad \_\_\_\_\_

Ausgeübte Funktion \_\_\_\_\_

Land, in dem die Funktion ausgeübt wird \_\_\_\_\_

**Ihre Kontaktdaten**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Postanschrift \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass die hier gemachten Angaben wahrheitsgemäß, vollständig und korrekt sind.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Verordnung der Versicherungsaufsichtsbehörde (Commissariat aux Assurances) Nr. 20/03 vom 30. Juli 2020 zur Bekämpfung der Geldwäsche und der Terrorismusfinanzierung

<sup>2</sup> Natürliche Person, die ein wichtiges öffentliches Amt bekleidet oder mit einem solchen betraut wurde

## Steuerliche Selbstauskunft

Der Verantwortliche für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist LA LUXEMBOURGEOISE-VIE, 9 rue Jean Fischbach, L-3372 Leudelange. Sie können den Datenschutzbeauftragten über die E-Mail-Adresse dpo@lalux.lu kontaktieren.

Gemäß der Verordnung zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten erhebt und verarbeitet der für die Verarbeitung Verantwortliche (nachfolgend der "Verantwortliche") die personenbezogenen Daten, die der Versicherungsnehmer ihm mitgeteilt hat, sowie die Daten, die er ihm zu einem späteren Zeitpunkt übermittelt, für folgende Zwecke:

- Erhebung der nach den geltenden Rechtsvorschriften im Bereich der Bekämpfung von Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung verlangten Daten, wie etwa Beruf und Tätigkeitsbereich.
- Beurteilung der Risiken und Vorbereitung, Erstellung, Verwaltung und Ausführung der Versicherungsverträge. Die Verarbeitung von Daten wie etwa Anschrift, E-Mail-Adresse und Telefonnummer ist für die Ausführung eines Vertrags erforderlich, bei dem die betroffene Person (d. h. der Versicherungsnehmer) Vertragspartei oder dessen Begünstigter die betroffene Person ist, oder für die Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen, die auf Wunsch dieser Partei durchgeführt werden. Die personenbezogenen Daten werden dementsprechend Mitarbeitern des Verantwortlichen für die Verarbeitung, Agenten des LALUX-Netzes, dem Bankpartner des LALUX-Netzes und Versicherungsmaklern mitgeteilt.
- Zur Erhebung der erforderlichen Daten und gegebenenfalls deren Übermittlung an die luxemburgische Steuerbehörde (Administration des Contributions Directes), damit diese gegebenenfalls der für den steuerlichen Wohnsitz (respektiv die steuerlichen Wohnsitze) der betroffenen Person zuständigen ausländischen Behörde gemäß dem Gesetz vom 18.12.2015 zum automatischen Informationsaustausch über Finanzkonten in Steuersachen einmal jährlich mitgeteilt werden. Diese Verarbeitung ist notwendig, um eine für den Verantwortlichen geltende gesetzliche Verpflichtung zu erfüllen.

Die betroffene Person hat das Recht, vom Verantwortlichen Auskunft über ihre personenbezogenen Daten, die Berichtigung oder Löschung dieser Daten oder eine Beschränkung ihrer Verarbeitung zu verlangen. Sie hat zudem das Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung und das Recht auf Übertragbarkeit der Daten. Die Wahrnehmung des Rechts auf Widerspruch gegen die Verarbeitung bewirkt die Auflösung des Vertrags.

Die Beantwortung der Fragen zum steuerlichen Status der betreffenden Person ist zwingend erforderlich; bei Nicht-Beantwortung kann der Versicherungsvertrag nicht abgeschlossen werden und/oder wird die Auszahlung von Leistungen ausgesetzt.

Die Dauer der Aufbewahrung der Daten ist beschränkt auf die Dauer ihrer Verarbeitung und die sich daran anschließende Zeitspanne, während der die Daten aufbewahrt werden müssen, damit der Verantwortliche seine Pflichten betreffend die Verjährungsfristen oder in Anwendung anderer gesetzlicher Bestimmungen erfüllen kann.

Der Verantwortliche handelt gemäß den Modalitäten und Bedingungen, die in Artikel 300 des geänderten Gesetzes vom 07.12.2015 über den Versicherungssektor im Hinblick auf die berufliche Schweigepflicht im Versicherungsbereich dargelegt werden.

### Steuerwohnsitz(e): (alle steuerlichen Wohnsitze angeben)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Ich habe meinen steuerlichen Wohnsitz in Luxemburg und keinen weiteren steuerlichen Wohnsitz.

Nationale Identifikationsnummer

Mein steuerlicher Wohnsitz (meine steuerlichen Wohnsitze und meine Steueridentifikationsnummer(n) außerhalb von Luxemburg sind):

Steuerlicher Wohnsitz

Steueridentifikationsnummer NIF

Steuerlicher Wohnsitz

Steueridentifikationsnummer NIF

### Verbindung zu den Vereinigten Staaten von Amerika - Bitte füllen Sie die folgenden Informationen aus:

Ich habe weder die US-Staatsbürgerschaft noch einen US-Wohnsitz noch bin ich steuerlich mit den USA verbunden.

Ich habe die US Staatsbürgerschaft oder einen US-Wohnsitz oder bin steuerlich mit den USA verbunden.

Wenn ja: geben Sie Ihre US-TIN an:

**Ich bestätige, dass meine Angaben richtig, vollständig und genau sind. Im Falle wiederkehrender Leistungen verpflichte ich mich, Sie innerhalb von 30 Tagen über jede Änderung des steuerlichen Wohnsitzes zu informieren.**

Datum

Unterschrift