

**Zurück an**

myLife Lebensversicherung AG  
Versicherungsbetrieb  
Postfach 2064  
37010 Göttingen

**Verwertungsausschluss**

Name, Vorname \_\_\_\_\_ ☐ Frau ☐ Herr  
Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Eine Verwertung der Ansprüche aus diesem Vertrag vor Eintritt in den Ruhestand, frühestens ab Vollendung des 60. Lebensjahres, ist in den nachfolgend genannten Grenzen des § 168 Abs. 3 Versicherungsvertragsgesetz unwiderruflich ausgeschlossen. Verwertung ist jede Nutzung des wirtschaftlichen Wertes der Versicherung zugunsten des Versicherungsnehmers oder eines Dritten (etwa durch Kündigung, Beleihung, Verpfändung oder Abtretung).

Der Wert der vom Ausschluss betroffenen Ansprüche entspricht den Höchstgrenzen des § 12 Abs. 2 SGB II. Diese betragen 750,00 € je vollendetem Lebensjahr des Versicherungsnehmers und seines Partners (im Sinne des § 7 Abs. 3 Nr. 3 SGB II: Ehegatte, eingetragener Lebenspartner, Lebensgefährte in eheähnlicher Gemeinschaft), höchstens jedoch jeweils 50.250,00 €<sup>1</sup>. Etwaige dieser Vereinbarung entgegenstehende Regelungen treten hinter diese Vereinbarung zurück. Diese Vereinbarung kann nicht widerrufen werden.

Ich habe bereits eine Vereinbarung über einen Verwertungsausschluss getroffen:

☐ Nein  
☐ Ja, bei Gesellschaft: \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Falls ja, bitte eine Kopie der Vereinbarung beifügen.

x \_\_\_\_\_  
Ort und Datum

x \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

<sup>1</sup> Für Personen die nach dem 31. Dezember 1957 und vor dem 1. Januar 1964 geboren sind, beläuft sich der Betrag auf 49.500,00 €. Für nach dem 31. Dezember 1963 Geborene auf 50.250,00 €. Die genannten Beträge gelten personenbezogen und sind unabhängig von der Anzahl bestehender Verträge.

**Verwertungsausschluss  
Zusatzformular Partner**

Soll ein Partner (im Sinne des § 7 Abs. 3 Nr. 3 SGB II: Ehegatte, eingetragener Lebenspartner, Lebensgefährte in eheähnlicher Gemeinschaft) berücksichtigt werden, bitten wir den Partner um folgende Angaben:

Name, Vorname \_\_\_\_\_ ☐ Frau ☐ Herr

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

Ich habe bereits eine Vereinbarung über einen Verwertungsausschluss getroffen:

☐ Nein

☐ Ja, bei Gesellschaft: \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Falls ja, bitte eine Kopie der Vereinbarung beifügen.

x \_\_\_\_\_  
Ort und Datum

x \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Partners