

Freistellungsauftrag für Kapitalerträge

(gilt nicht für Betriebseinnahmen und Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung)

An

DBV Deutsche Beamtenversicherung Lebensversicherung
Zweigniederlassung der AXA Lebensversicherung AG

65170 Wiesbaden

Lebensversicherung Nr.

(1) _____ abweichender Geburtsname _____ Geburtsdatum _____
Name, Vorname des Gläubigers der Kapitalerträge

_____ abweichender Geburtsname _____ Geburtsdatum _____
ggf. Name, Vorname des Ehegatten

_____ Postleitzahl, Ort _____
Straße und Hausnummer

Hiermit erteile ich/erteilen wir* Ihnen den Auftrag, meine/unsere* bei Ihrem Institut anfallenden Zinseinnahmen vom Steuerabzug freizustellen und/oder bei Dividenden und ähnlichen Kapitalerträgen die Erstattung von Kapitalertragsteuer und die Vergütung von Körperschaftsteuer beim Bundesamt für Finanzen zu beantragen, und zwar

- (2) bis zu einem Betrag von _____ DM (bei Verteilung des Freibetrags auf mehrere Kreditinstitute)
- bis zur Höhe des für mich/uns* geltenden Sparer-Freibetrags und Werbungskosten-Pauschbetrags von insgesamt 3.100 DM/6.200 DM*.

(3) Dieser Auftrag gilt ab dem

_____ bis zum

_____ so lange, bis Sie einen anderen Auftrag von mir/uns* erhalten.

Dieser Auftrag steht den zuständigen Finanzbehörden und Sozialleistungsträgern zu Prüfungszwecken zur Verfügung.

Ich versichere/wir versichern*, daß mein/unser* Freistellungsauftrag zusammen mit Freistellungsaufträgen an andere Kreditinstitute, Bausparkassen, das Bundesamt für Finanzen usw. den für mich/uns* geltenden Höchstbetrag von insgesamt 3.100 DM/6.200 DM* nicht übersteigt. Ich versichere/Wir versichern* außerdem, daß ich/wir* mit allen für das Kalenderjahr erteilten Freistellungsaufträgen für keine höheren Kapitalerträge als insgesamt 3.100 DM/6.200 DM* im Kalenderjahr die Freistellung oder Erstattung von Kapitalertragsteuer in Anspruch nehme(n)*.

Die mit dem Freistellungsauftrag angeforderten Daten werden auf Grund von § 36b Abs. 2, § 44a Abs. 2, § 44b Abs. 1 und § 45d Abs. 1 EStG erhoben.

Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers

ggf. Unterschrift Ehegatte, gesetzliche(r) Vertreter

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!

Sehr geehrte(r) Versicherungsnehmer(in),

wir möchten Ihnen beim Ausfüllen des umseitigen Freistellungsauftrages behilflich sein und bitten Sie Nachstehendes zu beachten.

(1) Tragen Sie bitte Ihre persönlichen Daten (Name, ggf. abweichender Geburtsname, Geburtsdatum und Adresse) ein.

(2) Kreuzen Sie an, oder tragen Sie ein, bis zu welchem Betrag Kapitalerträge ohne Abzug gutgeschrieben werden können.

Der Höchstbetrag von 6.200 DM gilt nur bei Zusammenveranlagung. Zusammen veranlagte Ehegatten müssen den Freistellungsauftrag gemeinsam erteilen und unterschreiben.

Getrennt veranlagte Ehegatten müssen separate Freistellungsaufträge erteilen. Diese können nur auf eigene Versicherungsverträge angewandt werden.

Sofern Sie bei mehreren Anlageinstituten Freistellungsaufträge erteilt haben, darf die Summe der freigestellten Beträge die persönlichen Freibeträge von 3.100 DM bei Ledigen bzw. 6.200 DM bei Verheirateten, wenn sie zusammen veranlagt werden, nicht übersteigen.

Nach den gesetzlichen Bestimmungen können die Finanzbehörden prüfen, ob ggf. bei mehreren Anlageinstituten insgesamt ein Betrag freigestellt wurde, der die persönlichen Freibeträge übersteigt.

(3) Bitte tragen Sie ein, für welchen Zeitraum der Freistellungsauftrag Gültigkeit haben soll.

* Nichtzutreffendes bitte streichen