

**TF Bank AB Restschuldversicherung Kreditkarte**

# Antragsformular im Todesfall

Bitte lesen Sie die folgenden Hinweise, bevor Sie das Antragsformular ausfüllen:

- Beantworten Sie alle möglichen Punkte und reichen Sie das Formular so schnell wie möglich ein, spätestens innerhalb von 3 Monaten nach Eintritt des Todesfalles.
- Wenn Sie das Formular nicht vollständig ausfüllen, kann der Antrag nicht bearbeitet werden und wir werden Sie um Ergänzung bitten.

Versicherungsnehmer:	Geburtsdatum:
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Ort:
Erben/Nachlassverwalter:	
Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Ort:
Telefon:	E-Mail:

**Informationen zum Todesfall**

Todesursache:
<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Anderer Grund
Wann und wie trat der Tod ein?
Im Falle eines durch Krankheit ist die Diagnose einschließlich des Diagnosedatums anzugeben:

**Zusätzliche Informationen (falls vorhanden)**

--	--

<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass die oben genannten Informationen korrekt sind und dass ich keine Informationen zurückhalte, die für die Beurteilung des Anspruchs relevant sind.	
Unterschrift:	Datum und Ort:

**Anlagen zum Antragsformular:** (bitte beachten Sie, dass alle Papierunterlagen nach der Schadenregulierung vernichtet werden, bitte fügen Sie ausschließlich Kopien bei)

- Amtliche Sterbeurkunde
- Medizinische oder amtliche Urkunde über die **Todesursache**
- Informationen über den Anfang und Verlauf der Krankheit, im Falle eines Todes durch Krankheit oder Polizeiberichte, im Falle eines Todes infolge eines Unfalls

**Das Antragsformular einschließlich Anlagen ist an folgende Adresse zurückzusenden:**

per E-Mail an [restschuldversicherung@tfbank.de](mailto:restschuldversicherung@tfbank.de) (bevorzugt) oder postalisch an TF Bank AB, Restschuldversicherung, Postfach 110228, 10832 Berlin.

AmTrust International Underwriters DAC („AIU“) ist der Datenverantwortliche gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) für die personenbezogenen Daten, die Sie im Zusammenhang mit dem Anspruch bereitstellen. TF Bank AB – Restschuldversicherung – („TF Bank-RSV“) führt die Schadenregulierung im Namen der AIU durch. Als Schadensregulierer verarbeitet TF Bank-RSV Ihre personenbezogenen Daten in seiner Eigenschaft als Datenverarbeiter für AIU. Die AIU und TF Bank-RSV werden im Folgenden gemeinsam als „uns“ oder „wir“ bezeichnet.

Zur Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten ist es erforderlich, dass wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten. Wenn sich Ihr Anspruch auf eine Personenversicherung bezieht, müssen wir auch Informationen über Ihre Gesundheit verarbeiten, sogenannte sensible personenbezogene Daten. Soweit sogenannte sensible personenbezogene Daten verarbeitet werden, erfolgt eine solche Verarbeitung, wenn sie zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung eines Rechtsanspruchs erforderlich ist, d. h. zur Begründung Ihres Rechts auf Versicherungsentschädigung.

Ausführliche Informationen darüber, wie AmTrust Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, finden Sie in der Datenschutzerklärung von AmTrust, die unter [www.amtrustnordic.com/privacy-policy](http://www.amtrustnordic.com/privacy-policy) verfügbar ist.



TF Bank AB  
**Restschuldversicherung**  
Postfach 110228  
10832 Berlin

---

**POSTADRESSE**  
TF Bank AB  
**Restschuldversicherung**  
Postfach 11 02 28  
10832 Berlin

**INTERNET**  
[www.tfbank.de](http://www.tfbank.de)

**KONTAKT**  
[restschuldversicherung@tfbank.de](mailto:restschuldversicherung@tfbank.de)  
030 - 466 904 87

**UNTERNEHMEN**  
TF Bank AB  
Lilla Brogatan 6  
SE-503 30 Boras  
Schweden

**REG.NR. (SCHWEDISCH)**  
556158-1041