

Kundenservice Leben  
Abteilung: 3KL  
Telefon: +49 89 6236-5310  
LV-service@vkb.de  
24.08.2022

## Nachtrag zum Versicherungsschein

Ab 01.10.2022 hat Ihr Vertrag folgenden Inhalt:

### Rentenversicherung

**versicherungsnummer**  
**versicherungsnehmer**

**versicherte person**  
**geburtsdatum**

.1985

### Hauptversicherung

#### Rentenversicherung mit Beitragsrückgewähr und aufgeschobener Rentenzahlung

**beginn der versicherung** 01.10.2007 (12.00 Uhr)

**ablauf der beitragszahlungsdauer** 01.10.2052

**vereinbarter rentenbeginn** 01.10.2052

**garantierte vierteljährliche rente** 134,50 Euro  
**garantierte kapitalabfindung** 12.655,27 Euro

**todesfalleistung im rentenbezug** keine

**überschussverwendung** Erlebensfallbonus

**monatlicher zahlbeitrag** 20,33 Euro

Ihr Vertrag ist nach § 4 Absatz 1 Nummer 5 Buchstabe a VersStG von der Versicherungsteuer befreit.

### Zusatzversicherung(en)

#### Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung

##### Beitragsbefreiung Kompakt bei Berufsunfähigkeit zur Hauptversicherung

**beginn der zusatzversicherung** 01.10.2007

**ablauf der beitragszahlungsdauer** 01.10.2050

**ablauf der versicherungsdauer** 01.10.2050

**ablauf der leistungsdauer** 01.10.2050

**berufsgruppe** 3



**Berufsschlüssel** 411065  
**Überschussverwendung** Erlebensfallbonus  
**monatlicher Zahlbeitrag** 1,42 Euro

Ihr Vertrag ist nach § 4 Absatz 1 Nummer 5 Buchstabe a VersStG von der Versicherungsteuer befreit.

**Rente Kompakt bei Berufsunfähigkeit zur Hauptversicherung**

**Beginn der Zusatzversicherung** 01.10.2007  
**Ablauf der Beitragszahlungsdauer** 01.10.2050  
**Ablauf der Versicherungsdauer** 01.10.2050  
**Ablauf der Leistungsdauer** 01.10.2050

**garantierte monatliche Rente** 672,41 Euro

**Berufsgruppe** 3  
**Berufsschlüssel** 411065

**Überschussverwendung** Erlebensfallbonus  
**monatlicher Zahlbeitrag** 51,70 Euro

Ihr Vertrag ist nach § 4 Absatz 1 Nummer 5 Buchstabe b VersStG von der Versicherungsteuer befreit.

---

**monatlicher Zahlbeitrag gesamt** 73,45 Euro

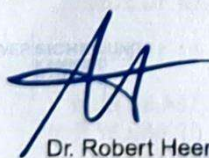
Ihr Vertrag ist nach § 4 Absatz 1 Nummer 5 Buchstabe a VersStG von der Versicherungsteuer befreit.

Bayern-Versicherung Lebensversicherung Aktiengesellschaft ausgefertigt am  
23.08.2022

Ein Unternehmen der Versicherungskammer



Dr. Frank Walthe



Dr. Robert Heene

Bayern-Versicherung  
Lebensversicherung Aktiengesellschaft  
Maximilianstraße 53 - 81525 München  
Haus- und Paketschrift:  
Wargauer Straße 30 - 81539 München  
Telefon +49 89 2160-0  
[www.versicherungskammer-bayern.de](http://www.versicherungskammer-bayern.de)

Vorstand: Dr. Frank Walthe (Vorsitzender),  
Barbara Sohik (stellvertretende Vorsitzende),  
Dr. Robert Heene, Andreas Kolb, Klaus G. Leyh,  
Isabella Martorell Naßl, Dr. Stephan Spieleder  
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Thomas Jung  
Handelsregister: AG München HRB 123660  
Sitz: München

Konten: BayemLB  
IBAN DE03 7005 0000 0000 0240 22  
BIC BYLADEMMXXX  
DZ Bank AG, München  
IBAN DE07 7016 0000 0000 0740 01  
BIC GENODEFF701  
Gläubiger-ID: DE61BL000000156981  
Versicherungsteuer-Nr: 800/V20000045457  
Umsatzsteuer-ID-Nr: DE129275125