

**Antrag auf Bezugsrechtsänderung
zu einer Lebensversicherung**

Polizzennummer: _____

Vermittlernummer: _____

Personenbezogene Bezeichnungen in diesem Dokument beziehen sich auf alle Geschlechter in gleicher Weise.

Versicherungsnehmer

Vorname, Familienname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Widerrufliches Bezugsrecht für den Ablebensfall der versicherten Person*

Vorname, Familienname:

Geburtsdatum:

Vorname, Familienname:

Geburtsdatum:

Andere Regelung:

* Sollte keine andere Verfügung getroffen werden, gilt bei mehreren Bezugsrechten zu gleichen Teilen.

Ergänzende Angabe – nur bei Bestattungsvorsorge-Verträgen möglich!

☐ Erdbestattung ☐ Feuerbestattung

Friedhof:

Gruppe/Reihe/Nummer:

Sonderwünsche:

Hinweis:

- Bei Bestattungsvorsorge-Verträgen ändert sich das Bezugsrecht nur für den die Bestattungskosten übersteigenden Teil.
- Diese Änderung, sofern nicht anders angeführt, ersetzt sämtliche bisherigen Bezugsrechte.
- Bitte beachten Sie, dass das Bezugsrecht immer nur für das Ableben der versicherten Person gilt. Die versicherte Person selbst kann daher nicht gleichzeitig auch als Bezugsberechtigter angeführt werden.

Unterschrift

Versicherungsnehmer oder (gesetzlicher) Vertreter des
Versicherungsnehmers

Datum

Eine Kopie eines gültigen amtlichen Lichtbildausweises ist diesem Schreiben beizulegen.