

## Erklärung zur Bezugsberechtigung

Vertrags-Nummer: \_\_\_\_\_  
Antragsteller (Name, Vorname): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Zu versichernde Person (wenn nicht Antragsteller)  
(Name, Vorname): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Erklärung des Versicherungsnehmers

Die Bezugsberechtigung regele ich wie folgt:

#### Erlebensfall (nicht bei Risikoversicherung)

- Versicherungsnehmer (nicht bei Direktversicherung)  
 Versicherte Person  
 Andere Festlegung (andere Person mit Name, Vorname, Geburtsdatum)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

#### Todesfall

- Versicherungsnehmer (nicht bei Direktversicherung)  
 In nachstehender Rangfolge:  
    **a)** Der bei Tod in gültiger Ehe lebende Ehegatte der versicherten Person  
    **b)** Die ehelichen und die ihnen gesetzlich gleichgestellten Kinder der versicherten Person  
    **c)** Die Eltern der versicherten Person  
    **d)** Die Erben der versicherten Person  
 Andere Festlegung (andere Person mit Name, Vorname, Geburtsdatum)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers (Vor- und Zuname)



K63000VL999600000

zan lv be bzb1 1407 lv 10162 BD49

K63000VL999600000