

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