



Polizzenummer

ÄNDERUNG DES VERSICHERUNGSNEHMERS ZUR KLASSISCHEN LEBENSVERSICHERUNG

bisheriger Versicherungsnehmer

Ich erkläre hiermit, dass ich sämtliche Rechte und Pflichten als Versicherungsnehmer aus oben angeführtem Versicherungsvertrag an folgende Person abtrete:

Name		Geburtsdatum	
Adresse			
Bankverbindung für Prämienzahlung	Kontonummer	Bankleitzahl	
Identifizierungspflicht für Versicherungsnehmer gem. §18a VAG Art und Nummer eines amtlichen Lichtbildausweises (bei jurist. Personen zusätzl. die Firmenbuchnummer):		ausstellende Behörde	Ausstellungsdatum

Ort, Datum	Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers
------------	--

Ich übernehme ab sofort sämtliche Rechte und Pflichten als Versicherungsnehmer für obigen Versicherungsvertrag:

Ort, Datum	Unterschrift des neuen Versicherungsnehmers
------------	---

gleichzeitig beantrage ich folgende Änderung des Bezugsrechtes:

bezugsberechtigt bei Ableben der versicherten Person ist Frau/Herr	Geburtsdatum
--	--------------