

Provinzial Rheinland Lebensversicherung AG
Die Versicherung der Sparkassen
40195 Düsseldorf

Änderung der Bezugsberechtigung

Versicherungsnummer _____

Versicherte Person _____

Mitversicherte Person _____

Nur eine genaue Bezeichnung der Bezugsberechtigten - unter Angabe von Name, Geburtstag und Anschrift - gewährleistet eine schnelle und reibungslose Abwicklung des Vertrages bei Fälligkeit. Allgemein gehaltene Bezugsrechtsverfügungen (z. B. "meine Kinder" oder "meine Erben") erfordern später Rückfragen und verzögern die Auszahlung.

Sollen mehrere Personen nebeneinander Bezugsberechtigte sein, so bitten wir, die Höhe des dem Einzelnen zugedachten Anteils anzugeben (z. B. "zu gleichen Teilen" oder in Bruchteilen der Versicherungsleistung z. B. "je ein Drittel").

Bezugsberechtigt

Für den Todesfall von _____

Name der Versicherten Person

Name, Vorname

geboren am:

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Für den Todesfall von _____

Name der Mitversicherten Person

Name, Vorname

geboren am:

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Für den Erlebensfall (Vertragsablauf – bei Risiko- und Sterbegeldversicherungen nicht erforderlich)

Name, Vorname

geboren am:

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Ort/Datum

Unterschrift beider Versicherungsnehmer

Bitte vollständige Anschrift angeben!

Ort/Datum

Unterschrift der versicherten Person

Bitte vollständige Anschrift angeben!

Ort/Datum

Unterschrift der mitversicherten Person

Bitte vollständige Anschrift angeben!