

Abtretungsanzeige

Versicherungsnehmer

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Ich habe die Rechte und Ansprüche aus meiner Lebensversicherung Nr.: _____

In voller Höhe

Bis zu einer Höhe von EUR _____

abgetreten an:

Abtretungsgläubigerin

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Die Rechte und Ansprüche aus der Unfall-Zusatzversicherung sind

ebenfalls abgetreten

nicht abgetreten

Die Rechte und Ansprüche aus der Risiko-Zusatzversicherung sind

ebenfalls abgetreten

nicht abgetreten

Die Gewinnanteile sind

ebenfalls abgetreten

nicht abgetreten

Soweit die Versicherungsleistung von der Abtretungsgläubigerin nicht beansprucht wird, steht sie der vom Versicherungsnehmer eingesetzten bezugsberechtigten Person zu.

Der Abtretungsgläubiger ist zur Anzeige der Abtretung berechtigt.

Ort · Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

X

Ort · Datum

Unterschrift der zu versichernden Person

X