IDEAL Versicherung

Änderung der Bezugsberechtigung im Todesfall

Zur Verfügung unterschiedlicher Bezugsrechte bei mehreren Verträgen, nutzen Sie bitte zusätzliche Formulare. Für eine schnellstmögliche Bearbeitung im Leistungsfall, bitten wir Sie, die Angaben zum Bezugsberechtigten vollständig auszufüllen.

Versicherungsnummer | Versicherungsnummer | Versicherungsnummer

Angaben zum Versicherungsnehmer

Anrede ☐ Frau ☐ Herr | Titel | Geburtsdatum

Vorname(n) | Nachname

Straße | Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Telefon | E-Mail

Neue widerrufliche Bezugsberechtigung im Todesfall

☐ Eine andere Person

☐ Firma

Anrede ☐ Frau ☐ Herr | Titel | Geburtsdatum

Vorname(n) | Nachname

Straße | Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Telefon | E-Mail

Bitte vervollständigen Sie Ihre Angaben auf der nächsten Seite

Möchten Sie ein Bezugsrecht für eine Firma – zum Beispiel ein Bestattungsinstitut – verfügen, tragen Sie dies bitte hier ein:

Firmenname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Möchten Sie weitere Bezugsrechte verfügen? Bitte nutzen Sie die folgenden Felder:

☐ Mehrere andere Personen zu gleichen Teilen

☐ Nachrangig

Anrede

☐ Frau ☐ Herr

Titel

Geburtsdatum

Vorname(n)

Nachname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Bitte vervollständigen Sie Ihre Angaben auf der nächsten Seite

Anrede

☐ Frau ☐ Herr

Titel

Geburtsdatum

Vorname(n)

Nachname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Möchten Sie weitere Bezugsrechte verfügen, nutzen Sie bitte eine separate Seite und reichen diese unterschrieben mit diesem Formular ein.

Falls die Versicherte Person abweicht, ist eine Unterschrift der Versicherten Person erforderlich (siehe 2. Unterschriftenfeld).

Datum und Unterschrift Versicherungsnehmer

Datum und Unterschrift Versicherte Person

IDEAL Lebensversicherung a.G. | Ein Unternehmen der IDEAL Gruppe | Information nach DSGVO: https://www.idvers.de/Datenschutz
Amtsgericht: Berlin Charlottenburg | Sitz: Berlin | HRB: 2074 B | Ust-IDNr: DE136626832 | Deutsche Bank AG | IBAN: DE36 1007 0000 0460 3031 00 | BIC: DEUTDEBBXXX
Vorstand: Antje Mündörfer, Madeleine Bremme, Marc Schwetlik | Vorsitzender des Aufsichtsrates: Rainer M. Jacobus

IDEAL Versicherung AG | Ein Unternehmen der IDEAL Gruppe | Information nach DSGVO: https://www.idvers.de/Datenschutz
Amtsgericht: Berlin Charlottenburg | Sitz: Berlin | HRB: 24950 B | Ust-IDNr: DE814716420 | Deutsche Bank AG | IBAN: DE66 1007 0000 0460 3239 00 | BIC: DEUTDEBBXXX
Vorstand: Antje Mündörfer, Madeleine Bremme, Marc Schwetlik | Vorsitzender des Aufsichtsrates: Rainer M. Jacobus

IDEAL Sterbekasse Lebensversicherung AG | Ein Unternehmen der IDEAL Gruppe | Information nach DSGVO: https://www.idvers.de/Datenschutz
Amtsgericht: Berlin Charlottenburg | Sitz: Berlin | HRB: 163904 B | Ust-IDNr: DE815163895 | Deutsche Bank AG | IBAN: DE97 1007 0000 0460 3247 00 | BIC: DEUTDEBBXXX
Vorstand: Percy Wippler, Christoph Glinka | Vorsitzende des Aufsichtsrates: Madeleine Bremme

Ihre Rücksendemöglichkeiten

per **E-Mail** an
service@ideal-versicherung.de

per **Fax** an
030/25 87-80

bei Rückfragen
030/25 87-259

per **Post** an

IDEAL Versicherung
Postfach 11 01 20
10831 Berlin