

Veränderungsanzeige Lebensversicherung

Die Veränderung(en) gilt (gelten) ab: _____ Polizzennummer: _____

Versicherungsnehmer(in)

Titel, Vorname, Familienname Geburtsdatum

Straße PLZ, Ort

Gewünschte Änderung

Zahlungsweg: Abbucher (Kto.Nr. _____ BLZ _____ Bank _____)

Zahlschein

Zahlungsart: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich neue Hauptfälligkeit: _____

Bezugsrecht:

Im Erlebensfall: Versicherungsnehmer namentlich genannte Person(en)

Titel, Vorname,, Familienname Geb.Datum

Titel, Vorname,, Familienname Geb.Datum

Im Ablebensfall: Überbringer der Polizze namentlich genannte Person(en)

Titel, Vorname,, Familienname Geb.Datum

Titel, Vorname,, Familienname Geb.Datum

Sicherstellung: Vinkulierung Verpfändung Abtretung Vormerkung inkl. Unanfechtbarkeit

Gläubiger: _____ Betrag €: _____

Bank _____

BIC oder BLZ _____ IBAN oder Kto.Nr. _____

Prämienfreistellung ab: _____ Begründung: _____

Stundung der offenen Prämie (max. 6 Monate möglich) vom _____ bis _____ € _____

Reaktivierung (nur innerhalb von 6 Monaten ab Storno ohne Gesundheitsfragen möglich) ab _____

Storno der letzten Vertragserhöhung vom _____.

Prämienzahler

Titel, Vorname, Familienname Geburtsdatum

Straße PLZ, Ort

Der Versicherungsnehmer (Antragsteller) ist alleine für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Versicherungsverträge sowie sämtliche Anzeigen und Erklärungen des Versicherungsnehmers müssen schriftlich erfolgen. Abmachungen und Erklärungen sind für den Versicherer nur verbindlich, wenn sie schriftlich ausgefertigt und vom Versicherer firmenmäßig gezeichnet sind. Ich bestätige den Erhalt einer Formulkopie. Es wurden keine mündlichen Nebenabreden getroffen.

Betreuer: **Mag. iur. Dominik Wäger** 
www.versicherungsjurist.at
Versicherungsmakler – Jurist – Mediator
Schweizerstraße 9/Top 1, 6844 Altach
T 05576/42700, F 05576/42700-7
office@versicherungsjurist.at

Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers