uniVersa VERSICHERUNGEN

uniVersa-Lebensversicherung a.G.
Abteilung Leben-Leistung
Sulzbacher Strasse 1-7
90489 Nürnberg

Beantragung von Versicherungsleistungen (Sterbefall)

Angaben über die versicherte Person

Versicherungsnummer:

Name:

Vorname:

Straße/ Hausnummer:

PLZ/ Ort:

Todestag:

Ist der Tod infolge eines Unfalles eingetreten? O Ja O Nein

Wenn ja, bitte Adresse und Aktenzeichen der ermittelnden Polizeibehörde:

Angaben zum Anspruchsteller/ Begünstigten

Name:

Vorname:

Straße/ Hausnummer:

PLZ/ Ort:

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen:

Telefonnummer für evtl. Rückfragen:

Kontoangabe zur Überweisung der Versicherungsleistung

IBAN: | D E |....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|

Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer

BIC: |....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|....|

Name der Bank: .....

Kontoinhaber: .....
(wenn nicht mit Anspruchsteller identisch)

Ort/ Datum

Unterschrift des Anspruchstellers/ Begünstigten

bitte unbedingt alle Felder ausfüllen