

# Sterbefallmeldung

LLF-001 06.26

Versicherungsnummer

Bitte zurücksenden an:

uniVersa  
Lebensversicherung a.G.  
Leistungsservice  
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer:

Name

Vorname

versicherte Person:

Name

Vorname

## Angaben über die verstorbene Person

Name:  Vorname:

Straße/Hausnummer:  PLZ/Ort:

Geburtsdatum:  Todestag:

Ist der Tod infolge eines Unfalles eingetreten? ☐ Ja

Aktenzeichen und Adresse der ermittelnden Polizeibehörde

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen ein:

- Sterbeurkunde
- Originalversicherungsschein
- Personalausweiskopie des Anspruchstellers (Vorder- und Rückseite)

## Angaben zum Anspruchsteller/Begünstigten

Name:  Vorname:

Straße/Hausnummer:  PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person:

## Kontoangabe zur Überweisung der Versicherungsleistung

Kontoinhaber

Name/Firmenname

Vorname

Kreditinstitut (Name des Zahlungsdienstleisters)

IBAN

Ort

Datum



Unterschrift/en Kontoinhaber (Name/Vorname/bei Firmen Unterschrift/en des/der Zeichnungsberechtigten)

**Wichtiger steuerlicher Hinweis:**

Bei Auszahlungen über 5.000,00 EUR sind wir gesetzlich verpflichtet das zuständige Finanzamt zu informieren.

**Bitte beachten Sie auch unsere nachfolgenden Datenschutzhinweise/Informationen zu den Betroffenenrechten:**

Wir möchten Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, die Dienstleister- und Empfängerliste und die Ihnen nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zustehenden Rechte informieren. Diese Informationen können Sie im Internet, in der jeweils aktuellen Fassung, unter <http://www.universa.de/ds-info> abrufen oder in Papierform bei uns anfordern. Bitte informieren Sie auch weitere von der Datenverarbeitung betroffene Personen entsprechend.

Seite 1 von 1