

Bezugsrecht in der Unfallversicherung

UVF-400 02.26

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

An die
uniVersa
Allgemeine Versicherung AG
PVV 4
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer:

Name

Vorname

Anschrift Versicherungsnehmer

Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	

Als Versicherungsnehmer bestimme ich jederzeit widerruflich, dass bei Fälligkeit der Todesfall-Leistung berechtigt sein soll:

1	Für den Fall des Unfall-Todes der versicherten Person	Name	Vorname
soll die Versicherungsleistung erhalten:			
<input type="checkbox"/> der überlebende Ehegatte, mit dem der Versicherte zum Zeitpunkt seines Ablebens verheiratet war			
oder			
<input type="checkbox"/> die nachfolgend bezeichnete Person:			
	Name	Vorname	Geburtsdatum
2	Für den Fall des Unfall-Todes der versicherten Person	Name	Vorname
soll die Versicherungsleistung erhalten:			
<input type="checkbox"/> der überlebende Ehegatte, mit dem der Versicherte zum Zeitpunkt seines Ablebens verheiratet war			
oder			
<input type="checkbox"/> die nachfolgend bezeichnete Person:			
	Name	Vorname	Geburtsdatum
3	Für den Fall des Unfall-Todes der versicherten Person	Name	Vorname
soll die Versicherungsleistung erhalten:			
<input type="checkbox"/> der überlebende Ehegatte, mit dem der Versicherte zum Zeitpunkt seines Ablebens verheiratet war			
oder			
<input type="checkbox"/> die nachfolgend bezeichnete Person:			
	Name	Vorname	Geburtsdatum

Bezugsrecht in der Unfallversicherung

UVF-400 02.26

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 Für den Fall des Unfall-Todes der versicherten Person

Name

Vorname

soll die Versicherungsleistung erhalten:

☐ der überlebende Ehegatte, mit dem der Versicherte zum Zeitpunkt seines Ablebens verheiratet war
oder

☐ die nachfolgend bezeichnete Person:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Entgegenstehende frühere Bestimmungen erkläre/n ich/wir für ungültig.

Ort

Datum

X

Unterschrift Versicherungsnehmer

X

Unterschrift der mitzuversichernden Personen ab 16 Jahre, bei Minderjährigen
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, wenn nicht Antragsteller bzw. Versicherungsnehmer

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.