

# Bezugsrecht

LVF-010 02.26

Versicherungsnummer

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

An die  
uniVersa  
Lebensversicherung a.G.  
PVV 4  
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer:

Zuname

Vorname

## Anschrift Versicherungsnehmer

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Als Versicherungsnehmer der vorgenannten Versicherung bestimme/n ich/wir jederzeit widerruflich, dass bei Fälligwerden der Versicherungsleistung bezugsberechtigt sein soll:

Zutreffendes bitte ankreuzen! (Bitte nur Einfachnennung)

**Für den Fall des Todes der versicherten Person soll die Versicherungsleistung erhalten  
(bei Aussteuerversicherung: Tod des Versorgers):**

- der überlebende Ehegatte, mit dem der Versicherte zum Zeitpunkt seines Ablebens verheiratet war  
oder  
 die nachfolgend bezeichnete Person:

Zuname

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

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

Ort

Datum



Unterschrift Versicherungsnehmer



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

Als Abtretungs-/Pfandgläubiger bin ich/sind wir mit dem widerruflich bestimmten Bezugsrecht einverstanden.

Unterschrift mit Firmenstempel des Abtretungs-/Pfandgläubigers

# Bezugsrecht

LVF-010 02.26

Versicherungsnummer

A placeholder for a 13-digit insurance number, consisting of 12 empty boxes followed by a final box.

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

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

Bitte beachten Sie auch, dass bei Bezugsrechtsänderungen **im Todesfall** die versicherte Person unterschriftlich zustimmen muss.