

Bezugsrecht

LVF-010 06.26

Versicherungsnummer

Bitte zurücksenden an:

uniVersa
Lebensversicherung a.G.
Vertragsservice
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer:

Name

Vorname

Anschrift Versicherungsnehmer

Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	

Als Versicherungsnehmer der vorgenannten Versicherung bestimme/n ich/wir jederzeit widerruflich, dass bei Fälligerwerden 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:

Name	Vorname	Geburtsdatum	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort		

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

Ort	Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer

X

X

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

Bei bestehender Abtretung/Verpfändung der Ansprüche und Rechte aus dem Versicherungsvertrag ist für eine Festlegung bzw. Änderung des widerruflichen Bezugsrechts die Zustimmung des Abtretungs-/Pfandgläubigers erforderlich. Das widerrufliche Bezugsrecht gilt solange und soweit es den Rechten des Abtretungs-/Pfandgläubigers nicht entgegensteht.

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

Unterschrift mit Firmenstempel des Abtretungs-/Pfandgläubigers

Bezugsrecht



LVF-010 06.26

Versicherungsnummer

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 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.