

Sterbefallmeldung

LLF-001 02.26

Versicherungsnummer

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

An die
uniVersa
Lebensversicherung a.G.
LV-Leistung
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer

Zuname

Vorname

versicherte Person:

Zuname

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

Zuname/Firmenname Vorname

Kreditinstitut (Name des Zahlungsdienstleisters)

IBAN

D E

Ort Datum  Unterschrift/en Kontoinhaber (Vor- u. Zuname, 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.