

Änderung des Bezugsrechts

Antwort an:

Heidelberger Lebensversicherung AG
Postfach 103969
69029 Heidelberg

Versicherungsnehmer _____

Versicherungsnummer(n) _____

Das Bezugsrecht meiner bestehenden Versicherung soll ab sofort wie folgt geändert werden:

Bezugsberechtigt bei Ablauf und bei Leistung aus der Berufsunfähigkeitszusatzversicherung:

der Versicherungsnehmer die versicherte Person

die nachfolgend namentlich bezeichnete Person:

Vorname(n), Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Land

ggf. Verwandtschaftsgrad

Bei vorzeitigem Tod des Versicherten:

der Versicherungsnehmer

In der Reihenfolge der Ziffern unter Ausschluss der jeweils nachfolgenden Berechtigten:

1. Der überlebende Ehegatte, mit dem der Versicherte im Zeitpunkt seines Ablebens verheiratet war.
2. Die ehelichen und die ihnen gleichgestellten Kinder des Versicherten.
3. Die Eltern des Versicherten.
4. Die Erben des Versicherten.

Die nachfolgend namentlich bezeichnete Person:

Vorname(n), Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort, Land

ggf. Verwandtschaftsgrad

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers