

VOLKSWOHL BUND
Lebensversicherung a.G.
Südwall 37 - 41

KD07

44137 Dortmund

Änderung der Bezugsberechtigung

Versicherungsnummer: _____ (bitte unbedingt angeben)

Versicherungsnehmer: _____

Name des Versicherten: _____

Das Bezugsrecht der Versicherung soll wie folgt geändert werden:

Im Erlebensfall – der Versicherungsnehmer

Falls andere Person, bitte Vor- und Zunamen und Geburtsdatum nennen:

Im Todesfall – der Versicherungsnehmer, falls nicht versicherte Person; sonst der zum Zeitpunkt des Todes mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte. Falls andere Person, bitte Vor- und Zunamen und Geburtsdatum nennen:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift des Versicherten, wenn nicht
Versicherungsnehmer; bei Minderjährigen:
Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter