

VOLKSWOHL BUND
Lebensversicherung a.G.
Abteilung Kundendienst
Südwall 37 - 41

KD06

44137 Dortmund

Änderung der Überschussbeteiligung (bitte ankreuzen)

Vertragsnummer: _____ (bitte unbedingt angeben)
Versicherungsnehmer: _____
Anschrift: _____
Versicherte Person: _____
(falls nicht Versicherungsnehmer)

Verwendung der jährlichen Überschussanteile ab dem nächsten Indexstichtag

- Beteiligung am gewählten Index
 Gutschrift der Überschüsse (Ausschluss der Indexbeteiligung)

Ort, Datum

✕

Unterschrift des Versicherungsnehmers/
Kontoinhabers (bei Firmen auch Firmenstempel)

✕

Unterschrift der versicherten Person (nur bei
Versicherungen der betrieblichen Altersversorgung)

Zustimmung des Gläubigers (nur wenn Rechte und Ansprüche auf Dritte übergegangen sind).
Mit der beantragten Änderung erklären wir uns einverstanden.

Stempel und Unterschrift