

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Pils & Kollegen
Financial-Planning-GmbH
Filiale Passau
Bahnhofstr. 8 • 94032 Passau
Tel.: 0851 / 756410
Fax: 0851 / 7564120
info@pils-kollegen.de
http://www.pils-kollegen.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Änderung des Bezugsrechts Bitte vermerken Sie die die Änderung des Bezugsrechts und bestätigen Sie Erledigung.	☐ widerrufliche Änderung ☐ unwiderrufliche Änderung
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	
Wirksamwerden der Änderung	☐ ab ☐ ab sofort
Die Änderung des Bezugsrechts gilt für folgende Verträge	☐ alle Verträge des Versicherungsnehmers ☐ ausschließlich für die oben genannten Verträge
☐ Änderung des Bezugsrechts bei Ablauf und bei Leistung aus einer Berufsunfähigkeitsversicherung	☐ keine Änderung gewünscht ☐ Versicherungsnehmer ☐ Versicherte Person ☐ Die nachfolgend namentlich bezeichnete Person: Name, Vorname: Anschrift: Geburtsdatum: Verwandtschaftsgrad: ☐ Abweichende Regelung:

Kundenauftrag Änderung des Bezugsrechts / Seite 2/2

☐ Änderung des Bezugsrechts bei vorzeitigem Tod der Versicherten	☐ keine Änderung gewünscht ☐ 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 zu gleichen Teilen. 3. Die Eltern des Versicherten zu gleichen Teilen. 4. Die gesetzlichen Erben des Versicherten zu gleichen Teilen ☐ Die nachfolgend namentlich bezeichnete Person: Name, Vorname: Anschrift: Geburtsdatum: Verwandtschaftsgrad: ☐ Abweichende Regelung:
Weitere Hinweise	
Unterschrift des Versicherungsnehmers	Ort, Datum, Unterschrift
Rev001 vom 14.10.2009	☐ Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.