

Abtretungserklärung

(Bitte gewünschten Abtretungsumfang ankreuzen!)

Hiermit trete/ n ich/ wir alle gegenwärtigen und künftige Rechte und Ansprüche für den

Erlebens- und Todesfall

Todesfall

aus der / den Lebensversicherung/ en mit der Vertragsnummer: _____

bei der _____ (Versicherungsgesellschaft)

in voller Höhe

in Höhe eines Teilbetrages von _____ EUR

an

(Name, Anschrift des Abtretungsgläubigers)

ab.

Der Abtretungsgläubiger wird von dem Versicherungsnehmer bevollmächtigt, die Abtretung der Versicherungsgesellschaft anzuzeigen.

Für die Dauer der Abtretung werden bestehende Erlebens- und Todesfallbezugsrechte widerrufen, soweit sie den Rechten des Abtretungsgläubigers entgegenstehen.

Für den Fall, dass bereits ein unwiderrufliches Bezugsrecht besteht, stimmt die unwiderruflich bezugsberechtigte Person der Abtretung durch Mitunterzeichnen zu *)

_____, den _____
(Ort, Datum) (Unterschrift Versicherungsnehmerin)

_____, den _____
(Ort, Datum) (Unterschrift Abtretungsgläubiger)

_____, den _____
(Ort, Datum) (Unterschrift unwiderruflich Bezugsberechtigter (falls vorhanden)*)