## Zurück an Allianz Lebensversicherungs-AG 10850 Berlin



Versicherung Nr.																														
Versicherungsnehmer:	r:																													
Anschrift:																														
Bezugsrechtsverfügung Für die Versicherungsleistung einschließlich der Leistung aus der Überschussbeteiligung werden als Bezugsberechtig benannt: (Gewünschtes bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)															tigte															
Im Erlebensfall der version	cher	ter	n Pe	erso	n:																									
☐ der Versicherungsnehmer ☐ die versicherte Person																														
			Heri	r 🗆	Frau	ı Aı	nre	dez	usä	tze	L			L														丄		
Zuname, Vorname		L								L																丄				
		Ш				L			_					L								_1								
Straße/Hausnummer		L								L																				
Postleitzahl/Ort		Ш						_						L						1						上	丄			
Straßen-, Ortszusatz										L				L																
Geburtsdatum		Ш			Ш		J L																							
Wenn die vorstehend genannten Bezugsrechte nicht gewünscht werden, bitte Vor- und Zunamen, Geburtsdatum und Anschrift des Bezugsberechtigten angeben. <b>Die vorstehend genannten Bezugsrechte dürfen dann nicht angekreuzt werden.</b>																														
Im Ablebensfall der vers	iche	erte	en l	Pers	son:																									
der dann mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte																														
der dann mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte und die Kinder der versicherten Person zu gleichen Teilen																														
die Eltern der versicherten Person zu gleichen Teilen, nach Verheiratung der versicherten Person der dann mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte																														
☐ die Kinder der versich	erte	en l	Per	son	zu (	glei	ch	en	Tei	len																				
die Erben der versiche	erte	n P	ers	on :	zu g	leic	che	en 1	Геil	en																				
			Heri	r 🗆	Frau	ı Aı	nre	dez	usä	tze	L			L																
Zuname, Vorname		Ш								L				L																
		Ш							L																	上				
Straße/Hausnummer									I	1				I						1						Ш	上			
Postleitzahl/Ort		Ш						_																						
Straßen-, Ortszusatz		Ш												L																
Geburtsdatum							J L																							
Wenn die vorstehend gena Bezugsberechtigten angeb	annte en. <b>I</b>	en B Die	Bezu <b>vors</b>	gsre s <b>teh</b> e	chte end g	nich <b>jena</b>	nt ge	ewi <b>ten</b>	inso <b>Be</b> z	cht v zugs	wer srec	den, c <b>hte</b>	, bit <b>dü</b> i	te V rfer	or- daı	und nn n	Zun i <b>cht</b>	ame <b>ang</b> e	n, Ge e <b>kre</b> ı	bur ızt v	tsdat <b>verd</b>	um ı e <b>n.</b>	ınd <i>i</i>	Ansc	:hrif	ft de	!S			

Die Bezugsberechtigung aller vorbenannten Personen ist bis zum Eintritt des Versicherungsfalls jederzeit widerruflich.

Es ist möglich, aber i. d. R. nicht empfehlenswert, das Bezugsrecht unwiderruflich zu verfügen. Denn mit der Verfügung eines unwiderruflichen Bezugsrechts verliert der Versicherungsnehmer die Möglichkeit, über seinen Vertrag frei zu verfügen. Er muss dann z. B. sowohl vor Änderung oder Widerruf des Bezugsrechts als auch vor jeder Beleihung, Abtretung oder Verpfändung und schließlich auch zur Auszahlung des Rückkaufswertes bei Kündigung seines Vertrages die Zustimmung des unwiderruflich Bezugsberechtigten einholen. Ist dieser ein minderjähriges Kind des Versicherungsnehmers, so kann sogar eine Mitwirkung des Vormundschaftsgerichts erforderlich sein.