

An (bitte direkt an Ihren Versicherer senden):

Erklärung eines unwiderruflichen Bezugsrechtes

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Als Versicherungsnehmer der vorgenannten Versicherung bestimme ich unter gleichzeitigem Widerruf etwaiger früherer Bezugsberechtigungen, dass die Leistung aus dem obigen Versicherungsvertrag im Todesfall an das Bestattungsunternehmen

Name, Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

erbracht werden soll. Die Bezugsberechtigung gilt ab sofort und ist unwiderruflich. Ich erkläre gleichzeitig, dass die Rechte und Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag nicht anderweitig abgetreten, verpfändet oder gepfändet wurden.

Ich erkläre, dass ich über die Auswirkungen der Erklärung eines unwiderruflichen Bezugsrechts informiert wurde und dass diese mein ausdrücklicher Wunsch sind. Ich bin mir bewusst, dass die Versicherungsleistung nicht mehr zu meinem Vermögen, sondern zum Vermögen des unwiderruflich Bezugsberechtigten gehört. Dies ist so gewollt, damit meine Bestattungsvorsorge abgesichert ist. Es ist mir bekannt, dass das unwiderrufliche Bezugsrecht nur dann geändert werden kann, wenn der unwiderruflich Bezugsberechtigte zustimmt. Die Bestimmung eines widerruflichen Bezugsrechtes ist für die Absicherung meiner Bestattungsvorsorge nicht ausreichend, da z.B. ein Betreuer ohne mein Wissen und gegen meinen Willen das Bezugsrecht ändern könnte. Der oben aufgeführte Bestatter nimmt die Einräumung des unwiderruflichen Bezugsrechtes an. Der **Bestattungsvorsorgevertrag ist beigelegt.**

Ich bitte um schriftliche Bestätigung der Änderung sowohl mir als auch dem unwiderruflich Bezugsberechtigten gegenüber.

Ort/ Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer