

Änderungsanzeige Personenversicherung

zu Police Nr.:

Versicherungsnehmer:

Vor- und Nachname, Titel / Firma:		☐ Herr ☐ Frau
Adresse:		Geburtsdatum:
Telefonnummer:	E-Mail:	

☐ **Namensänderung:** (bitte Kopie eines amtlichen Nachweises beilegen!)

bisheriger Name:	☐ Herr ☐ Frau
neuer Name:	☐ Herr ☐ Frau

☐ **Bezugsrechtsänderung im Erlebensfall:**

Vor- und Nachname, Titel / Firma:	
Geburtsdatum	☐ Herr ☐ Frau
Adresse	

☐ **Bezugsrechtsänderung im Ablebensfall:**

Vor- und Nachname, Titel / Firma:	
Geburtsdatum	☐ Herr ☐ Frau
Adresse	

Erforderliche Unterlagen: Originalpolizze, Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (Reisepass, Personalausweis Vorder- und Rückseite), Bankverbindung, Kopie Bankomatkarte (Vorder- und Rückseite)

☐ sonstige Änderung:

--

Sie können uns das Formular auch gerne per E-Mail übermitteln. Vielen Dank!

Unterschrift Versicherungsnehmer*in
(bei Minderjährigen die gesetzliche*n Vertreter*in)