

Abs.

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

An:

Fair Ladies GbR

Lauterstr. 14/15

12159 Berlin

Datum:

Änderung des Bezugsrecht im Todesfall

Im Vertrag Nr. _____ bei der _____ Versicherung möchte ich das Bezugsrecht für den Todesfall ändern. Bezugsberechtigt soll(en) ab sofort sein:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PIZ/Ort: _____

Bitte teilen Sie das dem Versicherer mit.

Viele Grüße

Datum / Unterschrift