

ÄNDERUNG des BEZUGSRECHTES

ABSENDER:

An

SüGa Versicherungsmakler GmbH
Hauptstr. 43

Per Fax an 03771-33256, eMail: info@suega.de

08294 Lößnitz

Ort, Datum: _____

Änderung des Bezugsrechtes für Vertrags-Nr. _____ bei _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte ab sofort für o.g. Vertrag folgende Person/en als Bezugsberechtigte/n

[] im Todesfall

[] im Erlebensfall

einsetzen:

Name, Vorname

Geb.-Datum

derzeitige Anschrift

Weitere Hinweise:

Bitte bestätigen Sie mir die gewünschte Änderung.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Mit freundlichen Grüßen!
