

Erklärung eines unwiderruflichen Bezugsrechtes

Versicherungsgesellschaft:

Vertrags-Nummer:

Hierdurch bestimme ich,
der Versicherungsnehmer:

geboren am:

unter gleichzeitigem Widerruf etwaiger früherer Bezugsberechtigungen, daß die Leistung aus dem obigen Versicherungsvertrag **bei Fälligkeit im Erlebensfall und/oder im Todesfall** an die Firma

Bestattungshaus Martin
Reichshofstraße 82
58239 Schwerte (Westhofen)
Tel. 0 23 04 / 6 70 84

erbracht werden soll. Die Bezugsberechtigung gilt **ab sofort** und ist **unwiderruflich**.

Ich erkläre gleichzeitig, daß die Rechte und Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag weder abgetreten, verpfändet oder gepfändet wurden.

_____, den _____

(Unterschrift)