
Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsnehmer / versicherte Person

Als Versicherungsnehmer der vorgenannten Versicherung bestimme ich

☐ jederzeit widerruflich, ☐ unwiderruflich,

dass **im Erlebensfall bzw. bei Rentenzahlung** bezugsberechtigt sein soll:

☐ der Versicherungsnehmer

☐ die nachfolgend namentlich bezeichnete Person:

Vorname, Name, Geburtsdatum, gegebenenfalls Verwandtschaftsgrad

Als Versicherungsnehmer der vorgenannten Versicherung bestimme ich

☐ jederzeit widerruflich, ☐ unwiderruflich,

dass **bei Tod der versicherten Person** bezugsberechtigt sein soll:

☐ der zum Zeitpunkt des Todes mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte

☐ die nachfolgend namentlich bezeichnete Person:

Vorname, Name, Geburtsdatum, gegebenenfalls Verwandtschaftsgrad

☐ in der Rangfolge der Ziffern unter Ausschluss der jeweils nachfolgenden Berechtigten:

1. der zum Zeitpunkt des Todes mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte
2. die ehelichen und die ihnen gleichgestellten Kinder der versicherten Person
3. die Eltern der versicherten Person
4. die Erben der versicherten Person

Die Änderung des Bezugsrechtes wird erst wirksam mit Eingang bei Standard Life. Falls für den Vertrag bereits ein unwiderrufliches Bezugsrecht besteht, benötigen wir auch die schriftliche Zustimmung (eigenhändige Unterschrift) des unwiderruflich Bezugsberechtigten.

Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift des Versicherungsnehmers

gegebenenfalls Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift des unwiderruflich Bezugsberechtigten

Hinweis zur Datenübermittlung: Übermitteln Sie das ausgefüllte und eigenhändig unterschriebene Formular gern entweder über den Uploadservice in Ihrem Account oder per E-Mail an service@growwney.de