

Zurück an:

DIREKTE LEBEN Versicherung AG
70135 Stuttgart

Änderung des widerruflichen Bezugsrechts

Versicherungs-Nehmer _____

(Name, Vorname)

Versicherungs-Nr. _____

Bezugsrecht im Erlebensfall

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Bezugsrecht im Fall einer
Berufsunfähigkeit

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Bezugsrecht im Todesfall
der versicherten Person

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers
(ggf. mit Firmenstempel)

DIREKTE LEBEN Versicherung AG
Sitz und Registergericht Stuttgart, HRB 731431
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Anton Wittl
Vorstand: Frank Karsten (V.)
Dr. Wolfgang Fischer (stv.), Manfred Herbst
Dr. Guido Bader (stv.)

70135 Stuttgart
Besucheradresse:
Rotebühlstraße 120
70197 Stuttgart

Service-Team Frankfurt
Tel.: +49 (0) 69 - 67 80 05 - 0
Fax: +49 (0) 69 - 67 71 60 - 6
E-Mail: service@direkte-leben.de
USt-IdNr.: DE147802293

SEB AG Frankfurt/Main
Kto.Nr. 1000333500, BLZ 500 101 11
IBAN DE41 5001 0111 1000 3335 00
BIC: ESSEDE5F