

Antrag auf Versicherungsnehmerwechsel

Vertragsnummer: _____

Bisheriger Versicherungsnehmer: _____

Neuer Versicherungsnehmer

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Zur geldwäscherechtlichen Identifizierung ist eine Personalausweis- oder Reisepasskopie des neuen Versicherungsnehmers beigefügt.

Der bisherige Versicherungsnehmer überträgt mit Wirkung zum _____ (*bitte Übertragungsdatum einfügen*) den oben genannten Friends Plan mit allen Rechten und Pflichten auf den neuen Versicherungsnehmer. Die Übertragung bedarf der Zustimmung von Aviva. Der bisherige Versicherungsnehmer hat dem neuen Versicherungsnehmer alle Vertragsunterlagen (Versicherungsvertrag, Bedingungen und sonstige Vertragsbestandteile) übergeben.

Begünstigte der Hinterbliebenenabsicherung

Das widerrufliche Bezugsrecht im Todesfall wird wie folgt verfügt:

- Unverändert.
- Ehegatte, der zum Zeitpunkt des Todes mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebte.
- Eltern der versicherten Person oder, falls die versicherte Person verheiratet ist, der zum Zeitpunkt des Todes mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte.
- Andere(r) Begünstigte(r):

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Zur Fortführung des Vertrages benötigen wir eine neue Einzugsermächtigung. Bitte verwenden Sie dafür das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat.

Ort und Datum

Unterschrift bisheriger Versicherungsnehmer

Unterschrift neuer Versicherungsnehmer