

Erbenerklärung

Versicherungsnummer:

Der/Die Verstorbene ist beerbt worden aufgrund

Testamentes/Erbvertrag

Gesetzes

von:

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Ort

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Ort

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Ort

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Ort

Vertragsübernahme

Wir erklären uns damit einverstanden, dass anstelle des/der Verstorbenen ab sofort folgende Person Versicherungsnehmer sein soll:

.....
Vor- und Zuname

.....
Straße, Ort

Das erforderliche Formular zum Versicherungsnehmerwechsel ist dieser Erklärung ausgefüllt beigelegt.

Schlusserklärung

Wir verpflichten uns, alle Leistungen, die die Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG aufgrund dieser Erklärung erbracht hat, sofort zu erstatten, wenn sich herausstellen sollte, dass noch andere Personen erbberechtigt sind.

.....
Ort, Datum

Unterschriften der Erben; für minderjährige Erben Unterschriften der gesetzlichen Vertreter oder des Vormundes:

.....
Unterschrift (Vor- und Zuname)

.....
Unterschrift (Vor- und Zuname)

.....
Unterschrift (Vor- und Zuname)

.....
Unterschrift (Vor- und Zuname)

