

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

Die Versicherungsleistung soll ausgezahlt werden an:

Vor- und Zuname

Straße, Ort

Konto-Nr. (IBAN)

BLZ (BIC)

Geldinstitut

Schlussklärung

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)

