

Anschrift der Versicherung

Anschrift des Versicherungsnehmers

Ort, Datum

Abtretungserklärung

Versicherungsnummer:

Hiermit zeige ich als Versicherungsnehmer,

Vorname: [Vorname des Policennehmers]

Nachname: [Nachname des Policennehmers]

Adresse: [Adresse des Policennehmers]

an, dass ich alle Rechte und Ansprüche, in der Gegenwart und Zukunft, aus meiner Lebensversicherung mit der Versicherungsnummer [Versicherungsnummer] bei der [Name der Versicherungsgesellschaft] unwiderruflich und in vollem Umfang an folgenden Empfänger

Name: [Name des Kreditgebers]

Adresse: [Adresse des Kreditgebers]

abgetreten habe. Dazu zählen außerdem darin eingeschlossene Zusatzversicherungen.

Name

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Name

Unterschrift des Abtretungsgläubigers