

Versicherungsscheinnummer

Angaben zur Versicherte Person

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort	Land	

! Folgende Unterlagen werden von uns im Regelfall immer benötigt und sind zeitgleich mit dieser Leistungsfallmeldung einzureichen

- Originalversicherungspolice
- Original Sterbeurkunde
- Ärztlicher Todesfallbericht
- Kopie des Reisepasses oder Personalausweises des bezugsberechtigten Person und des Kontoinhabers
- Bankverbindung mit Angabe des Kontoinhabers und Unterschrift

Den vollständigen Versicherungsumfang und die Bezugsberechtigung entnehmen Sie bitte dem letzten Versicherungsschein.

Möchten Sie zusätzlich noch etwas mitteilen?

Wer meldet den Leistungsfall?

Bitte geben Sie einen Kontakt an, an den wir uns bei Rückfragen wenden können.

Versicherungsnehmer Bezugsberechtigte Person Sonstiger

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name	Vorname
Geburtsdatum	Verwandtschaftsgrad (zur verstorbene Person)		
Strasse, Nr.	PLZ, Ort	Land	
Telefon	Mobil	E-Mail	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer 1

Unterschrift Versicherungsnehmer 2