

Direktion
Alte-Leipziger-Platz 1
61440 Oberursel
www.alte-leipziger.de

ALTE LEIPZIGER Lebensversicherung
Service-Center Privatkunden
Postfach 16 60
61406 Oberursel

Service Center Privatkunden

Telefon (06171) 66-00
Telefax (06171) 66-3611
scp@alte-leipziger.de

Versicherungs-Nr.: _____

Versicherungsnehmer: _____

Bitte merken Sie, unter Aufhebung früherer Erklärung, folgende Bezugsrechtsverfügung vor:

**Erlebensfallbezugsrecht
widerruflich**

- **Bezugsberechtigte/r:** _____
geboren am: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Anschrift: _____

- **Bezugsberechtigte/r:** _____
geboren am: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Anschrift: _____

- **Bezugsberechtigte/r:** _____
geboren am: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Anschrift: _____

Todesfallbezugsrecht widerruflich

- Bezugsberechtigte/r: _____
geboren am: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Anschrift: _____

- Bezugsberechtigte/r: _____
geboren am: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Anschrift: _____

- Bezugsberechtigte/r: _____
geboren am: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Anschrift: _____

Eventuell bestehende Rechte Dritter sind zu beachten.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers,
ggf. mit Firmenstempel