

## Unser Servicebogen für

Name/Vorname VN: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer(n): \_\_\_\_\_

Policendarlehensnummer: \_\_\_\_\_ Bausparnummer(n): \_\_\_\_\_

- Betrifft:**  VPV Lebensversicherungs-AG  
 VPV Allgemeine Versicherungs-AG  
 VPV Vermittlungs-GmbH  
 HUK       Gothaer       HN

### Ich habe folgende(s) Anliegen:

- Änderung Bankverbindung** zum      **Erteilung einer Einzugsermächtigung**  
 Hiermit ermächtige ich das/die o. g. Unternehmen, die Beiträge für den/die oben genannten Vertrag/Verträge von dem nachstehend genannten Konto bis auf Widerruf einzuziehen.  
 Kontonummer            Bankleitzahl             
 Name der Bank \_\_\_\_\_ Zahlungsweise  1/12     1/4     1/2     1/1
- Änderung meiner Anschrift** zum      oder sofort  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

### **Änderung der Bezugsberechtigung**

#### Nur für die Lebensversicherung!

Bezugsberechtigt für die durch das **Ableben** des Versicherten entstehenden Versicherungsansprüche soll sein:

Name (ggf. Geburtsname), Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Bezugsberechtigt für die Versicherungsansprüche im **Erlebensfall** des Versicherten soll **der Versicherungsnehmer** sein.

**Für Verträge, die nach dem 31.12.2004 abgeschlossen wurden:** Der Bezugsberechtigte hat im Erlebensfall die Kapitalerträge zu versteuern. Hat der Bezugsberechtigte im Erlebensfall bereits das 60. Lebensjahr vollendet, so hat er nur 50 % der Kapitalerträge zu versteuern, wenn mindestens 12 Jahre nach Vertragsabschluss vergangen sind.

#### Nur für die Rentenversicherung!

Bezugsberechtigt für die Leistung im **Todesfall** des Versicherten vor Ablauf der Aufschubzeit soll sein:

Name (ggf. Geburtsname), Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Bezugsberechtigt für die garantierte Rentenleistung im Todesfall der Rentenperson während der Renten-garantiezeit soll sein:

Name (ggf. Geburtsname), Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Der Versicherungsnehmer ist jederzeit berechtigt, das Bezugsrecht zu ändern, wenn er nicht auf das Wider-rufsrecht verzichtet hat.

- Verlusterklärung** (Erklärung siehe Rückseite)  
 **Todesfallmitteilung** (Erklärung siehe Rückseite)  
 **Sonstiges** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift VN/Bausparer

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter

**Verlusterklärung**

Ich erkläre hiermit, dass der Versicherungsschein abhanden gekommen ist und trotz eingehender Nachforschungen nicht gefunden werden konnte. Ich beantrage die Ausfertigung einer Ersatz-Versicherungsurkunde, wodurch alle vorherigen Ausfertigungen der Versicherungsurkunde ihre Gültigkeit verlieren. Auf die Kraftloserklärung im Aufgebotsverfahren wird verzichtet.

Geburtsdatum 

--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift VN

Sofern Rechte Dritter bestehen, erklären Gläubiger bzw. Anspruchsberechtigte, dass sich die Versicherungsurkunde nicht in ihrem Besitz befindet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Gläubiger

**Bemerkung:**  
Falls die Versicherungs-Nr. nicht bekannt sein sollte, bitten wir um nähere Angaben zu dem Versicherungsvertrag (z. B. Beitragshöhe, Versicherungssumme, Tarif)

**Todesfallmitteilung**

Name des Versicherungsnehmers: (siehe Vorderseite)

Name der versicherten Person: \_\_\_\_\_

Die versicherte Person ist am 

--	--	--

 verstorben.

Todesursache: \_\_\_\_\_

**Der Versicherungsschein/die Versicherungsscheine wurde(n) übergeben**

von \_\_\_\_\_ Verwandtschaftsgrad \_\_\_\_\_

**Die Versicherungsleistung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:**

Kontonummer 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Bankleitzahl 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank/Sparkasse/Postbank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name und vollständige Adresse): \_\_\_\_\_

Es werden hiermit vorgelegt:

- Versicherungsschein(e) Nr.
- Sterbeurkunde
- Gutschriftsanzeige über die Altsparentschädigung

\_\_\_\_\_  
Falls polizeiliche Ermittlungen aufgenommen werden, ist die zuständige Polizeidienststelle bzw. Staatsanwaltschaft, sowie deren Aktenzeichen, mitzuteilen.