Beantragung von Versicherungsleistungen (Sterbefall)

LLF-001 10.21

Versicherungsnummer

An die
uniVersa
Lebensversicherung a.G.
LV-Leistung
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer

Zuname

Vorname

versicherte Person:

Zuname

Vorname

Angaben über die versicherte Person

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Todestag:

Ist der Tod infolge eines Unfalles eingetreten? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, bitte Adresse und Aktenzeichen
der ermittelnden Polizeibehörde:

Angaben zum Anspruchsteller/Begünstigten

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen:

Telefonnummer für evtl. Rückfragen:

Kontoangabe zur Überweisung der Versicherungsleistung

Kontoinhaber

Zuname/Firmenname

Vorname

Kreditinstitut (Name des Zahlungsdienstleisters)

IBAN

D E

Ort

Datum

✘ **Unterschrift/en Kontoinhaber** (Vor- u. Zuname, bei Firmen Unterschrift/en des/der Zeichnungsberechtigten)

Bitte beachten Sie auch unsere nachfolgenden Datenschutzhinweise/Informationen zu den Betroffenenrechten:

Wir möchten Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach der Europäischen Datenschutzgrundverordnung zustehenden Rechte informieren. Diese Informationen können Sie im Internet, in der jeweils aktuellen Fassung, unter www.universa.de/ds-info abrufen oder in Papierform bei uns anfordern. Bitte informieren Sie auch weitere von der Datenverarbeitung betroffene Personen entsprechend.

uniVersa Lebensversicherung a.G.
Sulzbacher Straße 1-7
90489 Nürnberg
Postanschrift: 90333 Nürnberg

Telefon: +49 911 5307-0
Telefax: +49 911 5307-4591
www.universa.de
info@universa.de

Sitz der Gesellschaft: Nürnberg
Registergericht Nürnberg, HRB 355
Aufsichtsrat: Prof. Hubert Karl Weiler (Vors.)
Vorstand: Michael Baulig (Vors.),
Werner Gremmelmaier, Frank Sievert

Steuer-Nr. 241/101/00163
Commerzbank AG Nürnberg
IBAN: DE42 7608 0040 0201 6977 00
BIC: DRESDEFF760