

Standard Life Versicherung
Lyoner Str. 9
60528 FRANKFURT
GERMANY

Änderung des Bezugsrechts

Versicherungsschein-Nr.: _____
Versicherungsnehmer: _____
Versicherte Person: _____

Im Erlebensfall bzw. bei Rentenzahlung:

- der Versicherungsnehmer
 die nachfolgend namentlich bezeichnete Person

Vorname, Name, Geburtsdatum, gegebenenfalls Verwandtschaftsgrad

Für den Fall einer Berufsunfähigkeitsrente:

- der Versicherungsnehmer
 die nachfolgend namentlich bezeichnete Person (bitte beachten Sie, dass je nach Datum des Vertragsschlusses als Bezugsberechtigte nur Eltern, Kinder, Ehegatten, eingetragene Lebenspartner und Geschwister der versicherten Person eingesetzt werden können):

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift)

In welchem Verhältnis steht der Versicherungsnehmer bzw. die vorstehend namentlich bezeichnete Person zur versicherten Person?

Bei Tod der versicherten Person:

- der Versicherungsnehmer, soweit er nicht versicherte Person ist
 der zum Zeitpunkt des Todes mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte
 die nachfolgend namentlich bezeichnete Person

Vorname, Name, Geburtsdatum, gegebenenfalls Verwandtschaftsgrad

Die Änderung des Bezugsrechtes wird erst wirksam mit Eingang bei Standard Life. Falls für den Vertrag bereits ein unwiderrufliches Bezugsrecht besteht, benötigen wir auch die schriftliche Zustimmung (Unterschrift) des unwiderruflich Bezugsberechtigten.

Ort, Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers/Maklers

Ort, Datum und Unterschrift der versicherten Person

gegebenenfalls Ort, Datum und Unterschrift des unwiderruflich Bezugsberechtigten