

Proxalto Lebensversicherung AG
Postfach 102305
20016 Hamburg

Versicherungs-Nr. _____

Versicherungsnehmer:

Name oder Firma

Vorname

Versicherte/r Arbeitnehmer:

Name

Vorname

Änderungsmeldung Direktversicherung

Anschrift- / Namens- / Bezugsrechtsänderung

Die neue Anschrift von Ihrem/r Arbeitnehmer/in ab dem _____ lautet:

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Der neue Nachname ab

lautet: _____

Grund: Heirat Scheidung

Bezugsrechtsänderung

1. Direktversicherungen nach § 40b EStG
2. Direktversicherungen nach § 3 Nr. 63 EStG, unter Berücksichtigung der gesetzlichen Bestimmungen der Rangfolge für Hinterbliebenenleistung wird nur das Sterbegeld nach § 150 Abs.4 VVG an nachfolgend benannte Person gezahlt.

Nachname

Vorname

Geburtsort

Geburtsdatum

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

