

NAMMERT - Vertragsverwaltung  
Postfach 1132  
15701 Königs Wusterhausen  
Fax: +49 (0)3375 – 29 28 84

### **Versicherungsnehmer**

Unfallversicherung Nr.: \_\_\_\_\_

Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### **Bezugsrechtsverfügung**

Bitte prüfen Sie von Zeit zu Zeit, ob das von Ihnen verfügte Bezugsrecht noch Ihren Wünschen entspricht. Eine Änderung können Sie uns mit diesem Formular mitteilen:

Bitte zahlen Sie im Todesfall der versicherten Person die vereinbarte Todesfallsumme an (bitte nur einen Absatz ankreuzen):

- den dann mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebenden Ehegatten
- die Eltern der versicherten Person zu gleichen Teilen
- die gesetzlichen Erben der versicherten Person

Sie können auch ein namentliches Bezugsrecht verfügen, wenn keiner der vorgenannten Absätze zutreffend ist (bitte Vor- und Zunamen, Geburtsdatum und Anschrift angeben):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Versicherungsnehmer/in)