



CONCORDIA

Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit

Concordia
Versicherungsgesellschaft a. G.

30621 Hannover

Unfallversicherung Nr.: _____

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)