

Änderungsanzeige Personenversicherung

zu Polizzenummer:

Versicherungsnehmer*in:

Vor- und Nachname, Titel / Firma:		<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Adresse:	Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	E-Mail:	

Namensänderung: (Bitte Kopie eines amtlichen Nachweises beilegen!)

bisheriger Name:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
neuer Name:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau

Bezugsrechtsänderung im Erlebensfall:

Vor- und Nachname, Titel / Firma:	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau

Bezugsrechtsänderung im Ablebensfall:

Vor- und Nachname, Titel / Firma:	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau

Rückkauf: zum: zum nächstmöglichen Termin

Erforderliche Unterlagen: Originalpolizze, Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (Reisepass, Personalausweis Vorder- und Rückseite), Bankverbindung, Kopie Bankomatkarte (Vorder- und Rückseite)

Kontoinhaber*in:	Bank:
IBAN:	BIC / SWIFT:
Ich bin in folgenden Ländern steuerpflichtig (mehrere Länder möglich):	
<input type="checkbox"/> Österreich (Steuernummer nicht erforderlich)	
<input type="checkbox"/> USA (Steuernummer nicht erforderlich)	
<input type="checkbox"/>	Steuernummer:
<input type="checkbox"/>	Steuernummer:

Prämienfreistellung: zum: zum nächstmöglichen Termin

Zahlungsweiseänderung:

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

sonstige Änderung:

Bitte unterschreiben Sie das ausgefüllte Formular und schicken Sie es an:

TIROLER VERSICHERUNG V.a.G., Wilhelm-Greil-Str. 10, 6020 Innsbruck

Sie können uns das Formular auch gerne per E-Mail an leben@tiroler.at senden. Vielen Dank!

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer*in
(bei Minderjährigen der/die gesetzliche Vertreter*in)