

→ Änderung des Versicherungsnehmers

Lebensversicherung



TIROLER
VERSICHERUNG – Leben
Wilhelm-Greil-Straße 10
6020 Innsbruck
Tel.: 0512 5313-1600
Fax: 0512 5313-1293
leben@tiroler.at

→ Mit der Tab-Taste kommen Sie in das jeweils nächste Textfeld oder klicken Sie das Feld mit dem Cursor an.

↵ Um ein Auswahlfeld zu aktivieren, drücken Sie die Entertaste oder klicken Sie das Feld mit dem Cursor an.

Polizzenummer

**Bisheriger
Versicherungsnehmer**

Vor- und Nachname, Titel / Firma

Frau
 Herr

Adresse

Geburtsdatum

L Tag

L Monat

L Jahr

Telefon

Mail

Ich übertrage hiermit sämtliche Rechte, Ansprüche und Pflichten aus dem oben genannten Versicherungsvertrag an untenstehenden neuen Versicherungsnehmer und scheidet als Versicherungsnehmer und Prämienzahler aus dem Vertragsverhältnis aus.

Wichtiger Hinweis für Kapital-, Lebens- und Pensionsversicherungen:

Die Änderung des Versicherungsnehmers muss vom Versicherungsunternehmen dem Finanzamt gemeldet werden. Gemäß §18 Abs. 4 Zi. 1 EStG müssen bisher als Sonderausgaben geltend gemachte Beiträge innerhalb der steuerlichen Bindefrist nachversteuert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der bisherigen Versicherungsnehmer(s)

**Neuer
Versicherungsnehmer**

Vor- und Nachname, Titel / Firma

Frau
 Herr

Adresse

Geburtsdatum

L Tag

L Monat

L Jahr

Telefon

Mail

Beruf

Staatsbürgerschaft

Ausgewiesen durch

Führerschein

Reisepass

Personalausweis

Ausweisnummer, ausstellende Behörde, Ausstellungsdatum

Ich trete als neuer Versicherungsnehmer und Prämienzahler in das Vertragsverhältnis ein und erkläre mich bereit, sämtliche Rechte und Pflichten aus dem Vertrag zu übernehmen.

Neuer Bankeinzug

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC / Swift

Bitte Formular FA004 "SEPA-Lastschrift-Mandat" beilegen!

Gleichzeitig ersuche ich um Änderung des Bezugsrechtes

im Erlebensfall

Vor- und Nachname, Titel / Firma

Frau
 Herr

Adresse

Geburtsdatum

L Tag

L Monat

L Jahr

im Ablebensfall

Vor- und Nachname, Titel / Firma

Frau
 Herr

Adresse

Geburtsdatum

L Tag

L Monat

L Jahr

Bitte Formular FL033 "Selbstauskunft Individuum" beilegen!

Ort, Datum

Unterschrift des/der neuen Versicherungsnehmer(s)

Bitte unterschreiben Sie das ausgefüllte Formular und schicken es an:
TIROLER VERSICHERUNG V.a.G., Wilhelm-Greil-Str. 10, 6020 Innsbruck

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

