

## Erklärung eines unwiderruflichen Bezugsrechtes

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

Vertrags-Nummer: \_\_\_\_\_

Hierdurch bestimme ich,  
der Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

unter gleichzeitigem Widerruf etwaiger früherer Bezugsberechtigungen, dass die Leistung aus dem obigen Versicherungsvertrag **bei Fälligkeit im Erlebensfall und/oder im Todesfall** an das Bestattungsinstitut

ERNST-Bestattungen  
Inh. Sandra Wiegele-Walter  
Rheinstraße 160  
76532 Baden-Baden

erbracht werden soll. Die Bezugsberechtigung gilt **ab sofort** und ist **unwiderruflich**.  
Ich erkläre gleichzeitig, dass die Rechte und Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag weder abgetreten, verpfändet oder gepfändet wurden.

Baden-Baden, den \_\_\_\_\_

Baden-Baden, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Bestattungsinstitut)