Antwort

Itzehoer Lebensversicherungs-AG
Leistungsabteilung LVK

Itzehoer Platz

25521 Itzehoe

Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen!

Sterbefallmeldung und Antrag auf Auszahlung der Versicherungsleistung

Name, Vorname und Anschrift der versicherten Person	Versicherungs-Nr.
Geburtsdatum der versicherten Person (VP)	Steuer-Identifikations-Nr. der VP

Informationen zum Sterbefall

Sterbedatum, Uhrzeit und Sterbeort: _____

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ eingetragene Lebenspartnerschaft ☐ verwitwet ☐ geschieden

Todesursache: ☐ Krankheit ☐ Suizid ☐ Unfall

Weitere Informationen (z. B. Art der Krankheit / des Unfalls): _____

Angaben des/der Anspruchsteller/s bzw. Bezugsberechtigten

Vor- und Zuname, Geburtsdatum

Vollständige Anschrift

(Verwandtschafts-)Verhältnis zur versicherten Person

Vor- und Zuname, Geburtsdatum

Vollständige Anschrift

(Verwandtschafts-)Verhältnis zur versicherten Person

Zahlungsanweisung für die Versicherungsleistung (Angaben erforderlich, sofoern keine gesonderte Erbenerklärung vorliegt.)

☐ Die Versicherungsleistung soll an das beauftragte Bestattungsunternehmen ausgezahlt werden:

☐ Die Versicherungsleistung soll ausgezahlt werden an:

Kontoinhaber (Vor- und Zuname, Anschrift)

IBAN D E

BIC

Geldinstitut (Name, Ort)

Anlagen (- amtliche Todesbescheinigung innerhalb der ersten 3 Versicherungsjahre -) **beifügen und Zutreffendes bitte ankreuzen!**

☐ Original-Versicherungsschein ☐ Standesamtliche Sterbeurkunde ☐ Amtliche Todesbescheinigung

☐ Der Original-Versicherungsschein ist nicht auffindbar:

Ich beantrage die Auszahlung ohne Vorlage des Versicherungsscheins. Ich erkläre hiermit, dass der für den Vertrag ausgestellte Versicherungsschein nicht mehr auffindbar ist und keinem Dritten ausgehändigt wurde bzw. sich nicht in meinem Besitz befindet. Ich versichere, dass mir nicht bekannt ist, wo sich der Versicherungsschein befindet, und dass die Rechte und Ansprüche daraus an einen Dritten weder verpfändet noch abgetreten sind. Für den Fall, dass jemand später berechtigte Ansprüche unter Vorlage des Original-Versicherungsscheins geltend machen sollte, verpflichte ich mich, die Itzehoer Lebensversicherung-AG von allen Ansprüchen freizustellen. Sollte der Versicherungsschein wieder in meinen Besitz kommen, verpflichte ich mich, diesen unverzüglich an die Itzehoer Lebensversicherungs-AG zurückzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Anspruchsteller / Begünstigte
(bei minderjährigen Personen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

LLF10 FLV005 01.05.2016