

Kundenauftrag Wechsel des Versicherungsnehmers / Seite 1/2

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

http://www.opticon-bfg.de/

Persönlicher Ansprechpartner:

Wechsel des Versicherungsnehmers (VN)	Die Versicherungsnehmereigenschaft soll mit allen Rechten und Pflichten auf den neuen VN übergehen.
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Wirksamwerden der Änderung	<input type="text"/>
Neuer Versicherungsnehmer:	Name, Vorname: <input type="text"/> Anschritt: <input type="text"/> Geburtsdatum: <input type="text"/>
Feststellung einer politisch exponierten Person Sind oder waren Sie, der Bezugsberechtigte, der wirtschaftlich Berechtigte oder ein Familienangehöriger dieser Person Politisch exponierte Personen (Regierungschef, Minister, Parlamentsmitglied, Mitglied des Bundesrates, Bundesrichter oder hochrangiger Offizier)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Falls ja, bitte die politische Funktion und für die betroffene Person auch Namen und Anschrift angeben: <input type="text"/>
Lastschriftzugermächtigung des neuen Versicherungsnehmers Konto Bankleitzahl Kontoinhaber, soweit abweichend Bank IBAN	<input type="checkbox"/> wird nicht erteilt <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Der Versicherungsschein wurde dem neuen Versicherungsnehmer im Original übergeben:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Wichtige Hinweise

--

Weitere Hinweise

--

Unterschriften

**Ort, Datum, Unterschrift des bisherigen
Versicherungsnehmers**

**Ort, Datum, Unterschrift des künftigen
Versicherungsnehmers**