



# Individuelle Begünstigung freie Vorsorge (3b)

Policen-Nr.

## Versicherungsnehmer

Vorname und Name

Geburtsdatum

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer

## Begünstigung

Bitte machen Sie Angaben bezüglich der Begünstigten im Erlebens- und Todesfall. Vorname, Name, Geburtsdatum und Angaben zur Beziehung der Begünstigten zum Versicherungsnehmer sind obligatorisch; Adresse und Heimatort sind fakultativ.

Begünstigte im Erlebensfall:

---

---

---

---

---

Begünstigte im Todesfall:

---

---

---

---

---

Ort und Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Bei Minderjährigen oder  
verbeiständeten Personen:  
Zustimmung des gesetzlichen Vertreters

---