

Zurück an:  
**PB Lebensversicherung AG**

40718 Hilden

**Diktatzeichen :**

**Vertragsnummer(n):**

**Versicherte Person:**

**Geburtsdatum:**

## **BEZUGSRECHTVERFÜGUNG**

Für die Versicherungsleistung einschließlich der Leistung aus der Gewinnbeteiligung werden als bezugsberechtigt benannt:

**(Bitte jeweils nur eine Verfügung ankreuzen oder die gewünschte/n Person/en unter Punkt 3 (Erlebensfall) bzw. Punkt 6 (Ablebensfall) namentlich benennen!)**

---

**Im Erlebensfall** der versicherten Person:

- 1. der Versicherungsnehmer
- 2. die versicherte Person
- 3. (Vor-, Zuname, Geburtsdatum und Anschrift, wenn 1 oder 2 nicht gewünscht wird)

---

**Im Ablebensfall** der versicherten Person:

- 1. der Versicherungsnehmer
- 2. der dann mit der versicherten Person verheiratete Ehegatte
- 3. die Eltern der versicherten Person
- 4. die überlebende versicherte Person
- 5. der dann eingetragene Lebenspartner der versicherten Person
- 6. (Vor-, Zuname, Geburtsdatum und Anschrift, wenn keine der vorherigen Möglichkeiten gewünscht wird)

---

**Die Bezugsberechtigung aller vorgenannten Personen ist bis zum Eintritt des Versicherungsfalls jederzeit widerruflich.**

---

(Ort und Datum)

---

(Unterschrift des Versicherungsnehmers)