

Max Mustermann
Mustermann Str. 12
45678 Musterstadt

Ort, Datum

M. Mustermann, Mustermann Str. 12, 45678 Musterstadt

Muster
Versicherungs-AG
Musterweg 41

12345 Musterland

Berufsunfähigkeitsversicherung-Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

in meinen Vertrag mit o. g. Versicherungsscheinnummer wünsche ich ab sofort,
die Änderung des Bezugsrechtes. Im Falle meines Todes soll die Versicherungssumme
an meiner/s Lebensgefährtin/en, Mutter/Vater etc. ,
geb. am, ausgezahlt werden.

Ich bitte um Ausfertigung eines entsprechenden Nachtrages.

Mit freundlichem Gruß