

## Erklärung eines unwiderruflichen Bezugsrechtes

### Vertragsnummer:

Hierdurch bestimme ich, der Versicherungsnehmer

Name:  
Vorname:  
Straße:  
Wohnort:

unter gleichzeitigem Widerruf etwaiger früherer Bezugsberechtigungen, dass die Leistung aus dem obigen Versicherungsvertrag bei Fälligkeit im Erlebensfall und/oder im Todesfall an das Bestattungsunternehmen: erbracht werden soll. Die Bezugsberechtigung gilt ab sofort und ist unwiderruflich. Ich erkläre gleichzeitig, dass die Rechte und Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag weder abgetreten, verpfändet oder gepfändet wurden.

Ich erkläre, dass ich über die Auswirkungen der Erklärung eines unwiderruflichen Bezugsrechtes informiert wurde und dass diese mein ausdrücklicher Wunsch sind. Ich bin mir bewusst, dass die Versicherungsleistung nicht mehr zu meinem Vermögen, sondern zum Vermögen des unwiderruflich Bezugsberechtigten gehört. Dies ist so gewollt, damit meine Bestattungsvorsorge abgesichert ist. Es ist mir bekannt, dass das unwiderrufliche Bezugsrecht nur dann geändert werden kann, wenn der unwiderruflich Bezugsberechtigte zustimmt. Die Bestimmung eines widerruflichen Bezugsrechtes ist für die Absicherung meiner Bestattungs-vorsorge nicht ausreichend, da z. B. ein Betreuer ohne mein Wissen und gegen meinen Willen das Bezugsrecht ändern könnte.

Ich bitte um schriftliche Bestätigung der Änderung sowohl mir als auch dem unwiderruflich Bezugsberechtigten gegenüber.

\_\_\_\_\_  
Menden, den

Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer

---

### Bestattungshaus Kämmerling oHG – Lebensräume

Lendringser Hauptstraße 48 58710 Menden  
Telefon: +49 23 73 / 8 12 32  
Telefax: +49 23 73 / 8 11 45  
E-Mail:

Sitz der Gesellschaft: 58710 Menden  
Geschäftsführer: Frank und Christof Kämmerling  
Registergericht: Arnsberg, HRA 4636  
Steuer-Nummer: 328 / 5112 / 0632

Bankverbindung:  
Mendener Bank eG  
BLZ: 447 613 12  
Konto: 330 361 300