

Todesfallmeldung und Antrag auf Auszahlung der Versicherungsleistung

Sterbekasse der Leichenbrüderschaft
zu Elgershausen anno 1620 VVaG
Baunawiesen 4

34270 Schauenburg

**Bitte deutlich schreiben und unbedingt
vollständig ausfüllen!**

Bei das Zutreffende bitte ankreuzen.

Betreff: Sterbegeldversicherung für Mitglieder

Versicherte Person: _____, geb. am _____

Versicherungsschein-Nr. _____

Nur vom Anspruchserhebenden auszufüllen

Ich zeige hiermit den Tod des am _____ verstorbenen o.g. Versicherten an und bitte die Versicherungsleistung als Inhaber des Versicherungsscheines bzw. Anspruchsberechtigte/r

Ehegatte Vater/Mutter _____
 Sohn/Tochter _____

des/der Verstorbenen entsprechend der nachstehenden Anweisung auszuzahlen an:

Herrn/Frau _____

Straße _____ Wohnort _____

Konto-Nr. _____ bei der _____

in (Ort) _____ BLZ _____

Konto-Inhaber _____ Tel.-Nr. _____

Ich lege diesem Schreiben bei: Original-Versicherungsschein(e) Standesamtliche Sterbeurkunde

Todesursache _____
(unbedingt angeben, wenn die Versicherung weniger als 1 Jahr bestanden hat.)

Anschrift des Anspruchserhebenden (Nur wenn von der Auszahlungsanschrift abweichend.)

Name _____

Straße _____

Ort _____

Unterschrift des Anspruchserhebenden

Hier muss der Inhaber oder Überbringer des Versicherungsscheines eigenhändig unterzeichnen.

Empfangsbestätigung (nur bei Barauszahlung)

Ich bescheinige hiermit, aus der oben genannten Versicherung die Versicherungsleistung von EUR _____
Ordnungsgemäß erhalten zu haben.

Datum

Vor- und Zuname des Empfängers