

Hannoversche Lebensversicherung AG
VHV-Platz 1

30177 Hannover

Namensänderung

Lebensversicherung _____

Versicherungsnehmer _____

Versicherte Person _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

zu der obigen Lebensversicherung haben sich folgende Angaben geändert:

Name des Versicherungsnehmers

Name der versicherten Person

Der neue Name lautet:

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Aktuelle Anschrift: _____
Straße, Hausnummer

_____ PLZ, Ort

Bisherige Unterschrift

Datum, neue Unterschrift

Wichtig: Bitte reichen Sie zusammen mit diesem Vordruck eine Kopie der Namensänderungsurkunde oder Ihres neuen Personalausweises ein. Die Zugangs- und Seriennummer Ihres Personalausweises werden zur Identifizierung nicht benötigt und können von Ihnen geschwärzt werden.

Die nachfolgende Unterschrift des Versicherungsnehmers ist nur erforderlich, wenn dieser von der versicherten Person abweicht. Für betriebliche Direktversicherungen wird diese Unterschrift nicht benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in