

Erklärung Änderung Begünstigtenordnung – VIAC Life "Plus"

Die männliche umfasst jeweils auch die weibliche Form sowie die Einzahl die Mehrzahl. Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen. Sämtliche Angaben sind obligatorisch. Streichungen oder Korrekturflüssigkeiten sind unzulässig.

Die unterzeichnete Versicherte Person erklärt sich im Falle seines Todes für die bestehende VIAC Life "Plus" Absicherung die nachfolgende Änderung der Begünstigtenordnung.

Personalien

Frau Herr

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

Telefon 1

Telefon 2

E-Mail-Adresse

Nationalität/en

AHV-Nr.

Wird durch die VIAC Services AG ausgefüllt:

Kundennummer: Visum: Datum:

Begünstigte

Die Begünstigung ist frei wählbar. Es können mehrere **natürliche** oder **juristische** Personen begünstigt werden. Die Anteile müssen insgesamt **100%** ergeben.

%-Anteile	Vorname / Nachname	Adresse / Heimatort* / Mobil-Nr.	Geburtsdatum
_____	_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____ _____	_____
_____	_____	_____ _____	_____

*Bei Ausländischen Staatsangehörigen zusätzlich den Heimatstaat angeben

Vorversterben begünstigter Personen

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass die Quoten vorverstorbenen Personen den verbleibenden Begünstigten im Verhältnis derer Quote anwachsen. Erst wenn keine begünstigten Personen gemäss dieser individuellen Begünstigtenordnung mehr vorhanden sind, kommt die Begünstigtenordnung gemäss der Bedingungen VIAC Life "Plus" zur Anwendung.

Änderungen

Die versicherte Person kann die Begünstigtenordnung jederzeit durch Einreichen eines neuen Formulars "Erklärung Änderung Begünstigtenordnung" anpassen oder eine bestehende individuelle Begünstigtenordnung mittels schriftlicher Erklärung an die VIAC Services AG widerrufen.

Die versicherte Person bestätigt mit Ihrer Unterschrift die Kenntnis der Bedingungen VIAC Life "Plus" und akzeptiert diese.

Datum

Unterschrift versicherte Person

Bitte einsenden an: VIAC Services AG, Innere Margarethenstrasse 2, 4051 Basel.