

Versicherung Nr. _____ Versicherungsnehmer _____

Name und Anschrift versicherte Person _____

**I. Bezugsrechtsverfügung
bei Firmendirektversicherungen und Pensionskassenversorgungen mit steuerlicher Förderung
nach § 3 Nr. 63 EStG und nach § 10 a EStG mit Versicherungsbeginn ab 01.01.2005**

Werden bei Tod der versicherten Person aus der Versicherung Leistungen fällig, so ist/sind widerruflich bezugsberechtigt:

- der zum Todeszeitpunkt mit dem Versicherten in **gültiger Ehe lebende Ehegatte bzw. der Partner einer eingetragenen Lebenspartnerschaft**;

Eine namentliche Benennung ist nicht möglich.

- falls nicht vorhanden, Ihre **Kinder** im Sinne des § 32 Abs.1 Nr. 1 EStG (im 1. Grade verwandte Kinder und gleichgestellte Kinder), soweit sie die Anforderungen des § 32 Abs. 3 und Abs. 4 Satz 1 Nr. 1 – 3 EStG erfüllen und auch im Falle des § 32 Abs. 4 Satz 1 Nr. 3 EStG das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben;

Sollten die Kinder nicht mehr die Voraussetzungen des § 32 EStG erfüllen, besteht die Möglichkeit, diese als Sterbegeldberechtigte zu benennen

diesen Kindern stehen Kinder gleich, die auf Dauer in Ihren Haushalt aufgenommen wurden und in der Versorgungsvereinbarung namentlich genannt werden, wenn sie die in den Versicherungsbedingungen genannten weiteren Leistungsvoraussetzungen erfüllen;

Hierfür ist eine gesonderte Erklärung erforderlich. Bitte setzen Sie sich mit uns in Verbindung, wir beraten Sie gern.

- falls nicht vorhanden, der aufgrund einer Erklärung (siehe nachfolgend unter II.) der versicherten Person gegenüber dem Versorgungsträger vor Eintritt des Versicherungsfalles namentlich benannte **Lebensgefährte / gleichgeschlechtliche Lebenspartner einer nicht eingetragenen Lebenspartnerschaft**, der die in den Versicherungsbedingungen genannten Leistungsvoraussetzungen erfüllt;

Eheähnliche Lebensgemeinschaft/nichteingetragene Lebenspartnerschaft bedeutet:

Zwei Personen, zwischen denen eine Ehe rechtlich möglich wäre, leben in gemeinsamer Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft.

- falls nicht vorhanden, Ihre **Enkelkinder**, wenn sie auf Dauer in Ihren Haushalt aufgenommen und versorgt werden, soweit sie die Anforderungen des § 32 Abs. 3 und Abs. 4 Satz 1 Nr. 1 – 3 erfüllen und auch im Falle des § 32 Abs. 4 Satz 1 Nr. 3 das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben;

Hierfür ist eine gesonderte Erklärung erforderlich. Bitte setzen Sie sich mit uns in Verbindung, wir beraten Sie gern.

II. Mögliche zusätzliche Erklärungen

- Wenn Sie wünschen, dass der Ehegatte / Partner einer eingetragenen Lebenspartnerschaft nicht bezugsberechtigt sein soll, bitte hier ankreuzen
- Wenn Sie wünschen, dass die Kinder im Sinne des § 32 Abs. 3 und Abs. 4 Satz 1 Nr. 1 – 3 EStG an erste Stelle in der Bezugsrechtsreihenfolge gesetzt werden, bitte hier ankreuzen
- Benennung Lebensgefährte / gleichgeschlechtlicher Lebenspartner einer nicht eingetragenen Lebenspartnerschaft (erstmalige oder abändernde Benennung)

Vorname und Name _____

Anschrift _____

Geboren am _____ . _____ . _____

- Wenn Sie möchten, dass der namentlich benannte Lebensgefährte / gleichgeschlechtliche Lebenspartner einer nicht eingetragenen Lebenspartnerschaft vor den Kindern im Sinne des § 32 Abs. 3 und Abs. 4 Satz 1 Nr. 1 – 3 EStG bezugsberechtigt sein soll, bitte hier ankreuzen
- Wenn Sie möchten, dass der bisher benannte Lebensgefährte / gleichgeschlechtliche Lebenspartner einer nicht eingetragenen Lebenspartnerschaft nicht mehr bezugsberechtigt sein soll, bitte hier ankreuzen

III. Verfügung über das Sterbegeld

Wenn keine der vorstehend genannten Personen vorhanden sind und eine Leistung als Sterbegeld gezahlt wird, sind die dem Versorgungsträger von der versicherten Person und dem Versicherungsnehmer benannten Sterbegeldberechtigten, falls nicht vorhanden, die Erben der versicherten Person leistungsberechtigt.

Sterbegeldberechtigte/r _____

Anschrift _____

Geboren am _____ . _____ . _____ Quote _____ %

Sterbegeldberechtigte/r _____

Anschrift _____

Geboren am _____ . _____ . _____ Quote _____ %

Sterbegeldberechtigte/r _____

Anschrift _____

Geboren am _____ . _____ . _____ Quote _____ %

*Die Sterbegeldberechtigten sind zu gleichen Teilen berechtigt, wenn abweichend bitte unter Quote vermerken.
Wenn Sie mehrere Quoten angeben, achten Sie bitte darauf, dass sie zusammengerechnet 100 % ergeben.*

Wenn Sie möchten, dass der/die bisher benannten Sterbegeldberechtigte/n nicht mehr berechtigt ist/sind, bitte hier ankreuzen.

Sollten Sie den/die Sterbegeldberechtigten entfernen, sind die Erben der versicherten Person wieder für das Sterbegeld berechtigt.

Alle bisherigen Bezugsrechts- und Sterbegeldverfügungen werden durch diese Erklärung ersetzt.
In den übrigen Punkten bleibt die Versicherungszusage unverändert.

Die Bezugs- und Sterbegeldberechtigung aller vorbenannten Personen ist bis zum Eintritt des Versicherungsfalles jederzeit widerruflich.

Ort und Datum_____
Stempel und Unterschrift
Versicherungsnehmer_____
Unterschrift
Versicherte Person