

Swiss Life
Lebensversicherung SE
85746 Garching b. München

Freigabeerklärung bei Privatversicherungen

Versicherung Nr. _____

versicherte Person _____ geb. am _____

Ich trete / Wir treten hiermit meine / unsere Rechte und Pflichten als Versicherungsnehmer aus dem
oben genannten Versicherungsvertrag zum _____ ab an:

Künftiger Versicherungsnehmer

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Der Original-Versicherungsschein wurde ausgehändigt.

Datum

Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers*
* Bei Unternehmen ist der Firmenstempel erforderlich
(ersatzweise die vollständige Bezeichnung des
Unternehmens)

Datum

Unterschrift des Drittberechtigten*
* Bei Unternehmen ist der Firmenstempel erforderlich
(ersatzweise die vollständige Bezeichnung des
Unternehmens)

Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten
* ggf. Nachweis der alleinigen Sorgeberechtigung beifügen