

Kundennummer:

Polizzenummer:

Versicherungsnehmer:

ANTRAG AUF BEZUGSRECHTSÄNDERUNG

Bezugsberechtigter im Erlebensfall

Vorname/Name:

Geburtsdatum:

Bezugsberechtigter im Ablebensfall

Vorname/Name:

Geburtsdatum:

.....
Ort und Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers

MMIX Versicherungsvermittlungs GmbH

Bankverbindung: RAIKA Korneuburg

IBAN: AT493239500001203421

BIC: RLNWATWWKOR

Offenlegung gem. § 14 UGB: GmbH, Handelsgericht Wien, FN 322440 b

UID-Nr.: ATU 64747117

GISA-Zahl: 25051988

Mobile: + 43 664 152 77 95

Mail: office@mmix.at

Homepage: www.mmix.at