

Serviceauftrag Restkreditlebensversicherung

Bitte senden an:

pk.versicherung@zurich.com

Filial-Konto Nr.: _____

Unterkonto Nr.: _____

Versicherungsnummer RKV (Prod.-Nr. aus NOS): _____

Versichertes Risiko: _____ Todesfall

Versicherte Person/Versicherungsnehmer (Verträge ab dem 25.10.2018)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

IBAN Darlehenskonto: _____

Inanspruchnahme der Todesfall-Leistung:

Bitte Sterbeurkunde beilegen.

Bitte Antrag auf RKV beilegen.

Zahlung auf Darlehenskonto.

Zahlung auf abweichende Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Fristgerechte Kündigung der Restkreditlebensversicherung:

Erstattungsbetrag auf Darlehenskonto gutschreiben.

Erstattungsbetrag auf nachstehende Bankverbindung gutschreiben:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Die Restkreditlebensversicherung kann mit einer Frist von einem Monat zum Schluss eines jeden Versicherungsmonats vom Versicherungsnehmer in Textform gekündigt werden.

Für die Restkreditlebensversicherung bei der Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG und eine bei der Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland bestehende Restkredit-Arbeitsunfähigkeitsversicherung und/oder Restkredit-Arbeitslosigkeitsversicherung zur Absicherung derselben Darlehens-Rückzahlungsverpflichtung gilt: bei Beendigung eines der genannten Versicherungsverträge durch Widerruf oder Kündigung enden zugleich auch die anderen Versicherungsverträge.

Datum

Unterschrift Versicherte Person/Versicherungsnehmer

Serviceauftrag Restkreditversicherung



Bitte senden an:

pk.versicherung@zurich.com

Filial-Konto Nr.: _____

Unterkonto Nr.: _____

Versicherungsnummer RKV (Prod.-Nr. aus NOS): _____

Versichertes Risiko: _____ Arbeitsunfähigkeit/Arbeitslosigkeit

Versicherte Person/Versicherungsnehmer (Verträge ab dem 25.10.2018)

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

IBAN Darlehenskonto: _____

Inanspruchnahme der Versicherungsleistung:

Arbeitsunfähigkeit: Bitte Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung beilegen.

Arbeitslosigkeit: Bitte ALG I-Bescheinigung beilegen.

Auszahlung der Versicherungsleistung:

auf Darlehenskonto.

auf abweichende Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Fristgerechte Kündigung der Restkreditversicherung:

Erstattungsbetrag auf Darlehenskonto gutschreiben.

Erstattungsbetrag auf nachstehende Bankverbindung gutschreiben:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Die Restkreditlebensversicherung kann mit einer Frist von einem Monat zum Schluss eines jeden Versicherungsmonats vom Versicherungsnehmer in Textform gekündigt werden.

Für die Restkreditlebensversicherung bei der Zurich Deutscher Herold Lebensversicherung AG und eine bei der Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland bestehende Restkredit-Arbeitsunfähigkeitsversicherung und/oder Restkredit-Arbeitslosigkeitsversicherung zur Absicherung derselben Darlehens-Rückzahlungsverpflichtung gilt: bei Beendigung eines der genannten Versicherungsverträge durch Widerruf oder Kündigung enden zugleich auch die anderen Versicherungsverträge.

Datum

Unterschrift Versicherte Person/Versicherungsnehmer