

Vorname: _____

Name: _____

Personal-Nummer: _____

ERKLÄRUNG

Für den Fall meines Todes benenne ich hiermit als Bezugsberechtigte/n aus der von der Firma für mich abgeschlossenen Unfallversicherung:

Vorname / Name und Adresse des Bezugsberechtigten:

_____, den _____

Unterschrift