

**Beratung durch:**

Hopfauer Versicherungsmakler GmbH & Co. KG  
Luitpoldstraße 45 • 97421 Schweinfurt  
Tel.: 09721 / 89044 • Fax: 09721 / 81603  
info@hopfauer.de  
http://www.hopfauer.de

**Versicherungsnehmer:**

Herr  
Max Mustermann

für  
Herrn  
Max Mustermann  
am 27.09.2011

**Persönlicher Ansprechpartner:**

Herr Marco Hopfauer  
Fax: 09721 / 4764862  
marco@hopfauer.de

<b>Wechsel des Versicherungsnehmers</b>	<b>Die Versicherungsnehmereigenschaft soll mit allen Rechten und Pflichten auf den neuen Versicherungsnehmer übergehen.</b>
<b>Betroffener Versicherungsvertrag:</b>	<input type="text"/>
<b>Wirksamwerden der Änderung</b>	<input type="text"/>
<b>Neuer Versicherungsnehmer:</b>	Name, Vorname: <input type="text"/> Anschrift: <input type="text"/> Geburtsdatum: <input type="text"/>
<b>Lastschriftzugermächtigung des neuen Versicherungsnehmers:</b>	<input type="checkbox"/> wird nicht erteilt Konto: <input type="text"/> BLZ: <input type="text"/> bei: <input type="text"/>
<b>Der Versicherungsschein wurde dem neuen Versicherungsnehmer im Original übergeben:</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Wichtige Hinweise</b>	Durch den Wechsel des Versicherungsnehmers gehen sämtliche Rechte und Pflichten aus dem Vertrag auf den neuen Versicherungsnehmer über. Soweit die Freibeträge des Erbschafts- bzw. Schenkungssteuergesetzes überschritten sind kann Schenkungssteuer fällig werden. Sofern die Übertragung gegen Entgelt stattfindet kann eine evtl. vorliegende steuerliche Begünstigung entfallen. Eine Rückübertragung der Versicherungsnehmereigenschaft ist nur mit ausdrücklicher Zustimmung des neuen Versicherungsnehmers möglich.
<b>Weitere Hinweise</b>	<input type="text"/>

für  
Herrn  
Max Mustermann  
am 27.09.2011

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift des bisherigen  
Versicherungsnehmers**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift des künftigen  
Versicherungsnehmers**

Rev001 vom 24.08.2010