

Antrag auf Sterbegeld- und Unfallzusatzversicherung

Name, Vorname

Straße

PLZ / Ort Geburtsdatum:

Aufnahme am: Alter bei Eintritt: Jahre (Differenz zw. Geburts- und Aufnahmejahr)

| | | | | | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Sterbegeld pro Versicherung = 512,- € Höhe der gewünschten Versicherung bitte ankreuzen | | | | | | | | | |
| 512,- <input type="checkbox"/> | 1024,- <input type="checkbox"/> | 1536,- <input type="checkbox"/> | 2048,- <input type="checkbox"/> | 2560,- <input type="checkbox"/> | 3072,- <input type="checkbox"/> | 3584,- <input type="checkbox"/> | 4096,- <input type="checkbox"/> | 4608,- <input type="checkbox"/> | 5120,- <input type="checkbox"/> |

Gesamt-Versicherungssumme: , - €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die **Sterbekasse >>Gute Hoffnung<< VVaG** bis auf Widerruf, meine Beitragszahlungen mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen.

Kontonr. BLZ

Name, Anschrift (PLZ, Ort) des Geldinstituts:

Zahlungsrhythmus: jährlich halbjährlich vierteljährlich

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich nehme zur Kenntnis, dass es bei einem Eintrittsalter von mehr als 50 Jahren - bei langer Lebensdauer - vorkommen kann, dass die Summe aller geleisteten Beiträge die zur Auszahlung gelangende Sterbegeldsumme übersteigt. Der Gewinnzuschlag wird hiervon nicht berührt.

Eine Satzung wird mir mit dem Mitgliedsausweis zugestellt.

Ort, Datum

Bei Minderjährigen (hier Unterschrift)
Vor- und Zuname des gesetzlichen Vertreters

Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers
(Vor- und Zuname)