

Einschluss der Versicherungsleistung Partnerschutz – Tarif E-RLP

(ab AVI-Stand 07/2019 möglich)

Zum Antrag vom
(Einschluss bei Antragstellung)

Versicherungsnummer – sofern bekannt

oder

Zum Vertrag
(Einschluss in bestehenden Vertrag)

Versicherungsnummer

**Antragsteller /
Versicherungsnehmer**

Nachname

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

**Zu versichernde Person /
versicherte Person**
(falls nicht Versicherungsnehmer)

Nachname

Vorname

Ich schließe in meinen oben genannten Risikoversicherungsvertrag nach Tarif E-RLP die Versicherungsleistung Partnerschutz ein.

Die Versicherungsleistung Partnerschutz erbringen wir, die EUROPA Lebensversicherung AG, nach den Regelungen in Abschnitt B Nummer 5 der Allgemeinen Bedingungen für die Risikoversicherung nach Tarif E-RLP. Der Einschluss der Versicherungsleistung Partnerschutz erfolgt, sobald uns Ihre Erklärung mit Angabe des zu versichernden Ehegatten bzw. Lebenspartners¹ zugegangen ist – und dieser dem Einschluss der Versicherungsleistung Partnerschutz zugestimmt hat.

Angaben zum Ehegatten/Lebenspartner¹ der versicherten Person im Rahmen der Versicherungsleistung Partnerschutz

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Bezugsrecht

Das zum Zeitpunkt des Todes der versicherten Person verfügte Bezugsrecht erstreckt sich auch auf die Versicherungsleistung Partnerschutz.

Erklärung und Unterschriften

Der im Rahmen der Versicherungsleistung Partnerschutz versicherte Ehegatte / Lebenspartner¹ stimmt mit seiner Unterschrift dem Einschluss der Versicherungsleistung Partnerschutz zu und bestätigt, dass er die Datenschutzhinweise vorab erhalten hat. Die aktuellen Hinweise sowie weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.europa.de/datenschutz

Datum

Unterschrift des Antragstellers / Versicherungsnehmers

Unterschrift des Ehegatten / Lebenspartners¹ der versicherten Person

¹ Lebenspartner im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes (LPartG) bzw. Eingetragene Partnerschaft-Gesetzes (EPG)