

Verfügungs-Änderung

Mitgliedsschein Nr. _____

Als Berechtigte(n), die/der bei Eintritt meines Todes den Anspruch auf Auszahlung der Sterbegeldsumme erwerben soll, bestimme ich

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Ort, Datum _____

Sterbekasse für die
Angestellten der Deutsche Bank-Gruppe

Alfred-Herrhausen-Allee 16-24
65760 Eschborn am Taunus

Unterschrift _____

Gemäß § 11 der Satzung sind Verfügungsänderungen der Sterbekasse gegenüber nur dann wirksam, wenn eine schriftliche Anzeige vor Eintritt des Todes bei der Sterbekasse eingegangen ist.

Verfügungs-Änderung

(verbleibt beim Versicherten)

Mitgliedsschein Nr. _____

Als Berechtigte(n), die/der bei Eintritt meines Todes den Anspruch auf Auszahlung der Sterbegeldsumme erwerben soll, bestimme ich

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Ort, Datum _____

Sterbekasse für die
Angestellten der Deutsche Bank-Gruppe

Alfred-Herrhausen-Allee 16-24
65760 Eschborn am Taunus

Unterschrift _____

Gemäß § 11 der Satzung sind Verfügungsänderungen der Sterbekasse gegenüber nur dann wirksam, wenn eine schriftliche Anzeige vor Eintritt des Todes bei der Sterbekasse eingegangen ist.