

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

LPV Lebensversicherung AG
Kundenservice Leistung
40718 Hilden

Leistungsanmeldung Todesfall für den BauFiSchutz

Kundennummer

Angaben zur verstorbenen versicherten Person

Frau Herr

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Geburtsdatum

Liegt ein Unfalltod vor?

ja nein

Bitte fügen Sie ein ärztliches Attest mit Angabe der Todesursache bei.

Wichtiger Hinweis

Bitte fügen Sie diesem Formular in jedem Fall eine Kopie der Sterbeurkunde bei!

Bitte teilen Sie uns einen Ansprechpartner für evtl. Rückfragen mit:

Frau Herr

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Datum | Ort

Unterschrift

Antragsteller

