

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

LPV Lebensversicherung AG
Kundenservice Leistung
40718 Hilden

Leistungsanmeldung Todesfall für den RatenSchutz

Kundennummer

Angaben zur verstorbenen versicherten Person

Frau Herr

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Geburtsdatum |

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

Unter-
schrift

Antragsteller

X