

(Name und Adresse des Kunden)

(Adresse der bestehenden Versicherung)

EINSCHREIBEN

(Datum)

Kündigung Lebensversicherung 3a

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündigen wir die Lebensversicherungspolice Nr. _____ per sofort.

Bitte überweisen Sie den **Transferwert** mit beiliegendem **Einzahlungsschein** der
_____ Lebensversicherung.

Für den gewährten Versicherungsschutz danken wir Ihnen bestens und bitte Sie, von Wiedergewinnungsversuchen abzusehen.

Wir danken Ihnen für die Ausführung dieses Auftrages und bitten Sie um die Zustellung einer entsprechenden Kündigungsbestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Versicherungsnehmer)

Vollmacht

Der (die) Unterzeichnete

(Name – Vorname / Wohnort / Geburtsdatum / Vertragsnummer):

autorisiert die Groupe Mutuel Vie GMV SA, bei der unten erwähnten Bank, beziehungsweise Vorsorgeeinrichtung, sein Guthaben zurückzuziehen betreffend der gebundenen Vorsorge gemäss Art. 3, Abs.2, Ziff. B des BVV3.

Name und Adresse der Bank,
beziehungsweise der Vorsorgeeinrichtung:

Kontonummer,
beziehungsweise Policennummer:

Betrag des Guthabens
(ankreuzen was zutrifft)

Total des Guthabens

Teilbetrag

Fr.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kunde: _____

Unterschrift Ehepartner: _____

Diese Vollmacht wird durch die Groupe Mutuel Vie GMV SA an die entsprechende Bank resp. Vorsorgeeinrichtung weitergeleitet.