

Antrag auf Adressänderung

Dieses Formular zur Adressänderung ist von allen Versicherungsnehmern auszufüllen und zu unterzeichnen, auf die sich die Versicherungspolize bezieht. Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an unseren Servicepartner in Österreich: Clerical Medical Österreich, Zweigniederlassung der Heidelberger Leben – Clerical Medical Management GmbH, Handelskai 94-96, A-1200 Wien. Sie können das Formular auch per Fax an die folgende Nummer senden: +43 1 205 1575 6001. Falls Sie weitere Informationen benötigen, finden Sie diese in den Polizzenbedingungen. Sie können sich auch an Ihren Versicherungsvermittler wenden.

Polizzenummer:

A. Angaben zum Versicherungsnehmer

Nachname/Vorname(n)

Bisherige Adresse

B. Neue Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Wohnsitzland

C. Unterschriften

Unterschrift des 1. Versicherungsnehmers

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des 2. Versicherungsnehmers

Datum (TT/MM/JJJJ)

Clerical Medical Investment Group Limited
 Eingetragen in England und Wales unter der Nummer 3196171
 Eingetragener Sitz: 33 Old Broad Street, London EC2N 1HZ, Großbritannien
 Zugelassen und beaufsichtigt in Großbritannien durch die Financial Services Authority.

Servicepartner in Österreich:
 Clerical Medical Österreich
 Zweigniederlassung der Heidelberger Leben – Clerical Medical Management GmbH
 Millennium Tower, 15. OG
 Handelskai 94-96
 A-1200 Wien

Kostenfreie Kunden-Hotline: 0800 809 309
 Tel. + 43 1 205 1575 6000
 Fax + 43 1 205 1575 6001
 E-Mail: austria@clericalmedical.com
www.clericalmedical.at