

Hiermit erteile ich -/ selbst _____

Cornelius-Bestattungen die Vollmacht,



- für die/den Verstorbene/n * Versicherungsnehmer
- Datenschutzbestimmungen (ab Mai 2018) gelesen, akzeptiert und ausgehändigt bekommen.

Name	geb.	Vorname/n	
geboren am / in	verstorben am / in	Verwandtschaftsgrad	<input type="checkbox"/> * <input type="checkbox"/> * <input type="checkbox"/> nat.Tod * Suizid * Unfall

in meinem Namen die erforderlichen Formalitäten zu erledigen.

Bei Erledigungen, Auflösung von Sterbegeldversicherungen o.ä. soll das Geld auf das unten angegebene Konto überwiesen werden.

unwiderrufliches Bezugsrecht bei Tod, **Cornelius-Bestattungen, Ollenhauerstraße 84, 13403 Berlin**

anderer: _____

Vers.- Nr.: _____

welche Versicherung: _____ IDEAL

Adresse: _____

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: DE _____

Unterschrift - Stempel

Angaben d. Angehörigen: Herr/Frau s.o. _____

Adresse: _____ PLZ: _____

Telefonnummer: _____

Sonstiges: _____

Datum

Unterschrift