

## VOLLMACHT VERSICHERUNG

An \_\_\_\_\_

Sterbefall \_\_\_\_\_

Todesursache \_\_\_\_\_

Vers./Kto.-Nr. \_\_\_\_\_

Zur Verrechnung mit den Ansprüchen aus dem Bestattungsauftrag trete ich hiermit unwiderruflich die Sterbegelder/Versicherungssummen/Kontoguthaben an nebenstehendes Institut ab und ermächtige nebenstehendes Institut unwiderruflich zum Geldempfang.

Name \_\_\_\_\_

Angehörigenverhältnis \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Berlin, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Bruweleit Bestattungen  
Inhaber Udo Diers

Marienfelder Allee 132, 12277 Berlin  
info@bruweleit-bestattungen.de  
www.bruweleit-bestattungen.de

Tel. 030-723 23 880  
Fax 030-723 23 878

Berliner Volksbank  
IBAN: DE72 1009 0000 6370 0060 06  
BIC: BEVODEBB