

Zurück an:

Versorgungswerk der Presse GmbH  
Postfach 10 50 62  
70044 Stuttgart

Absender:

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

### **Bezugsrechtsverfügung**

Versicherung \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Bezugsberechtigte für alle Versicherungsleistungen einschließlich der Leistung aus der Überschussbeteiligung bei Tod der versicherten Person:

- a)    ( )    den dann mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebenden Ehegatten
- b)    ( )    die kindergeldberechtigten Kinder gemäß § 32 Abs. 3 und 4 S. 1 Nr. 1-3 EStG
- c)    ( )    der Partner einer eingetragenen Lebenspartnerschaft

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers