

Leistungsfallmeldung Todesfall

Bitte senden an:

Genworth Financial
Abteilung Leistungsservice
Martin-Behaim-Strasse 22
63263 Neu-Isenburg

Bitte **unbedingt** ausfüllen:

Konto- bzw. Vertragsnummer

Ausstehender Kreditsaldo zum Todeszeitpunkt

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig, lückenhafte oder unvollständige Angaben können nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes auch dann zum Verlust des Versicherungsanspruchs führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

1. Angaben zur versicherten Person

Herr Frau

Name, Vorname, Geburtsname Geburtsdatum:

Strasse, Nr. Sterbedatum:

PLZ, Ort Sterbeort:

2. Angaben zu Angehörigen / Ärzten

Name und Anschrift der nächsten Angehörigen:

Telefon / Fax / EMail

Name und Anschrift des Hausarztes:

Telefon / Fax / EMail

Name und Anschrift des Arztes, der den Tod feststellte:

Telefon / Fax / EMail

Ggf. welches Krankenhaus **mit Angabe** des behandelnden Arztes:

Telefon / Fax / EMail

3. Einzureichende Unterlagen

Um eine zügige Bearbeitung der Meldung zu gewährleisten, benötigen wir folgende Unterlagen in Kopie:

Sterbeurkunde liegt bei Ja Nein Sterbeurkunde wird angefordert und anschließend an Genworth weitergeleitet Ja Nein

Kreditvertrag liegt bei Ja Nein (zum Nachweis der Entbindung von der Schweigepflicht)

4. Zusätzliche Angaben

Wurden polizeiliche Ermittlungen durchgeführt? Ja Nein

Falls ja, durch welche Polizeistelle und wie lautet das Aktenzeichen?

Wurden Ermittlungen seitens der Staatsanwaltschaft durchgeführt? Ja Nein

Falls ja, durch welche Staatsanwaltschaft und wie lautet das Aktenzeichen?

5. Einwilligungen und Erklärungen

Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)
 Ich willige ein, dass Genworth Financial diese Leistungsfallmeldung sowie die gesamte sich hieran ggf. anschließende Korrespondenz, bis zur abschließenden Leistungsentscheidung, an den Kreditgeber, der zugleich bezugsberechtigter Versicherungsnehmer ist, weiterleitet.

Abschließende Erklärung
 Ich erkläre, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe.

Ort, Datum Unterschrift