

ABTRETUNGSERKLÄRUNG RENTENVERSICHERUNG

Abtretender (Versicherter):

Name: _____

Anschrift: _____

Abtretungsempfänger:

Name / Firma: _____

Anschrift: _____

Versicherung:

Name der Rentenversicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

§ 1 – Abtretungserklärung

Hiermit tritt der Abtretende seine Ansprüche aus der oben genannten Rentenversicherung, einschließlich aller fälligen und zukünftigen Leistungen, an den Abtretungsempfänger ab.

§ 2 – Umfang der Abtretung

Die Abtretung umfasst sämtliche Rechte und Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag, unabhängig von deren Art oder Fälligkeit.

§ 3 – Wirksamkeit und Widerruf

Diese Abtretungserklärung ist unwiderruflich und gilt ab Unterzeichnung. Ein Widerruf ist nur mit schriftlicher Zustimmung des Abtretungsempfängers möglich.

§ 4 – Mitwirkungspflichten

Der Abtretende verpflichtet sich, alle erforderlichen Unterlagen und Auskünfte bereitzustellen, die zur Durchsetzung der abgetretenen Ansprüche notwendig sind.

§ 5 – Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Erklärung ganz oder teilweise unwirksam sein oder werden, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt.

§ 6 – Schlussbestimmungen

Diese Erklärung unterliegt dem Recht der Bundesrepublik Deutschland. Gerichtsstand ist, soweit zulässig, der Sitz des Abtretungsempfängers.

ABTRETENDER (Versicherter)

ABTRETUNGSEMPFÄNGER

Unterschrift: _____

Datum:

Unterschrift: _____

Datum:

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://versicherungen-experte.com/abtretungserklärung-rentenversicherung/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://versicherungen-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.