



NÜRNBERGER Versicherung
Ostendstraße 100
90334 Nürnberg

Rückantwort

Bitte unterschrieben an uns zurücksenden:

Per Post in einem frankierten Fensterkuvert
an nebenstehende Adresse

Per E-Mail an
leben-kundenbetreuung@nuernberger.de

Umfirmierung

Änderung des Versicherungsnehmers

Versicherungsschein-Nummer **L** _____

! Sind mehrere Verträge betroffen oder geht nur ein Teil der Verträge über? Dann fügen Sie bitte eine Auflistung der übergehenden Verträge bei.

Jetzt online: Alle Infos und Formulare zur betrieblichen Altersversorgung www.nuernberger.de/meinebav.

Bisheriger Versicherungsnehmer

Name der Firma _____

Straße Hausnummer _____

Postleitzahl Ort _____

Registerart _____

Registernummer _____

Registergericht _____

Künftiger Versicherungsnehmer

Name der Firma _____

Straße Hausnummer _____

Postleitzahl Ort _____

Registerart _____

Registernummer _____

Registergericht _____



Aus welchem Grund soll die Versicherungsnehmereigenschaft des oben genannten Vertrags auf den künftigen Versicherungsnehmer übergehen?

Namensänderung

Rechtsformwechsel

Betriebsübergang nach § 613 a BGB

Falls Betriebsübergang nach § 613 a BGB, welcher Art?

Verschmelzung/Fusion

Spaltung

Unternehmensverkauf

Inhaberwechsel

Ausgliederung

ⓘ Bitte fügen Sie zum Nachweis zwingend einen aktuellen chronologischen Handelsregistrauszug, dem die Umfirmierung entnommen werden kann, oder eine Kopie des Kaufvertrags bei.

Nachstehende Anlage ist beigelegt:

Chronologischer Handelsregistrauszug

Kaufvertrag

Sonstiges

ⓘ Bitte beachten Sie, dass es sich in anderen, nicht aufgeführten Fällen, um eine Übernahme nach § 4 Absatz 2 Nr. 1 BetrAVG handeln kann. In diesem Fall kommt das Formular nicht zur Anwendung und es sind die Unterlagen zum Versicherungsnehmerwechsel (L098) einzureichen.

Ort

Datum



Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers/Firmenstempel

Ort

Datum



Unterschrift des künftigen Versicherungsnehmers/Firmenstempel