

ZAHLUNGSVOLLMACHT UND ENTLASTUNG



AN: **Scottish Life International Management Services Ltd**
PO Box 154, Douglas, Isle of Man IM99 1WS, Britische Inseln

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen und an den mit * gekennzeichneten Stellen Unzutreffendes streichen.

Verstorbene/r:

Sterbedatum:

Versicherungsnummer:

Auszahlungsbetrag:

Anspruchsteller:

Ich/wir* beauftragen und ermächtigen Scottish Life International Management Services Limited, den zur Zahlung fälligen Betrag aus dem o.g. Vertrag gemäß den untenstehenden Zahlungshinweisen auszuzahlen.

Ich/wir* stimmen hiermit zu, dass eine derartige Zahlung sämtliche Ansprüche und Forderungen gegen Royal London Mutual Insurance Society Limited und Scottish Life International Management Services Limited, deren Nachfolger und Beauftragte vollständig erfüllt und dass der Vertrag hiermit beendet wird.

Ich/wir* entlasten hiermit Royal London Mutual Insurance Society Ltd und Scottish Life International Management Services Ltd von jeglicher Verpflichtung, die sich aus der hierunter geleisteten Zahlung ergibt und stimmen zu, alle Gelder ordnungsgemäß an jegliche Bezugsberechtigte oder Gläubiger des/der* Verstorbenen zu zahlen oder zugänglich zu machen und dass der Vertrag hiermit beendet wird.

Zahlungshinweise:

Bitte stellen Sie den Scheck aus auf:
(dies sollte der gesetzliche Vertreter
des/der* Verstorbenen sein)

Adresse:

Unterschrift des/der* o.g. Anspruchsteller/s*:

Datum: