

Absender :

Vorname Name

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Name der Versicherung

Straße, Haus-Nr. der Versicherung

PLZ, Ort der Versicherung

Beitragsfreistellung meiner Sterbegeldversicherung

Versicherungsschein-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich die Beitragszahlung für meine oben genannte Sterbegeldversicherung zum _____ einstellen.

Bitte senden Sie mir für die Versicherung mit o. g. Versicherungsscheinnummer einen Nachtrag zu, aus dem die Höhe der beitragsfreien Versicherungssumme und der aktuelle Rückkaufswert hervorgeht.

Die Nachteile die mir durch eine Beitragsfreistellung entstehen, sind mir hinreichend bekannt.

Eine von mir erteilte Einzugsermächtigung ist zum o. g. Datum erloschen.

Eine Antwort Ihrerseits erwarte ich innerhalb der nächsten 14 Tage.

Bitte bestätigen Sie den Eingang dieses Schreibens. Von Rückholversuchen bitte ich Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

✕

Unterschrift