

V Polizzenummer: _____
VERÄNDERUNGSANZEIGE

Berater: _____

TeINr.: _____



ERGEHT AN:

Name: _____ Telefon-Nr.: _____

Anschrift: _____

Allgemeines

- 1. Ich ersuche um Änderung des Familiennamens des
 Versicherten _____ Versicherungsnehmers _____
- 2. Mein Geburtsdatum lautet richtig |_____| |_____| |_____|
- 3. Ich ersuche um Umstellung der Zahlungsart: 1/1 1/2 1/4 1/12
- 4. Meine neue Inkassoadresse lautet _____
- 5. Entfall der Indexklausel (bei Sachversicherung Kündigung nur 3 Monate vor Hauptkadenz möglich!)

Nur für Personenversicherungen

- 6. Ich ersuche um Änderung des Bezugsrechtes (Zu-, Vorname, Geburtsdatum)
 im Erlebensfall _____
 im Ablebensfall _____
 im Auslosungsfall _____
- 7. Stornierung der Zusatzversicherung nach Tarif _____ ab _____
- 8. Sonstiges _____

Nur für Sach- und Vermögensschadenversicherungen

- 9. Die Risikoadresse lautet (nur bei gleichbleibender Risikosituation möglich !):

- 10. Ende der Rohbauphase
- 11. Erhöhung Herabsetzung der Versicherungssumme auf €
Begründung _____
- 12. Änderung der Hauptfälligkeit _____
- 13. neues Kraftfahrzeug _____ Kennzeichen _____
- 14. Sonstiges _____
- 15. Gültigkeit der Änderung (en) ab: _____

Beilage(n): _____

Ort, Datum

Unterschrift des Beraters/Innendienstes

Unterschrift des Kunden