

**Absender**

Name:

Straße/Nr:

PLZ/Ort:

An

Datum:

**Beitragsfreistellung**

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Erstellung eines Angebotes zur Beitragsfreistellung meiner oben angegebenen Lebensversicherung.

Bitte teilen Sie mir hierin die geänderten Versicherungsleistungen unter Berücksichtigung der bereits eingezahlten Beiträge mit.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Mit freundlichen Grüßen

---