

Änderungsauftrag

Änderung zu Versicherungsvertrag _____ bei der _____

VN: _____

1. Ich führe meine Versicherung fort bei **Änderung der Zahlungsweise**
 1/1-jährlich 1/2-jährlich 1/4-jährlich monatlich
2. Ich möchte für die Zeit von _____ bis _____ eine **Risikozwischenversicherung** gegen Einrichtung eines einmaligen Risikobeitrages einrichten (max. 12 Monate). Bei Ablauf der Risikozwischenversicherung soll eine
 Reduzierung der Versicherungssumme Erhöhung der Folgeprämien (nicht bei Fondsgebundener LV!) erfolgen.
3. Ich möchte für die Zeit von _____ bis _____ eine **Prämienstundung ohne Versicherungsschutz**. Bei Ablauf der Risikozwischenversicherung soll eine
 Reduzierung der Rentenhöhe Erhöhung der Folgeprämien erfolgen.
4. Ich beantrage die Durchführung eines **Teilrückkaufs** per nächstmöglichen Termin
 in der höchstmöglichen Summe
 In Höhe von EUR _____
- Überweisung auf: _____

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Institut _____
- Mit Durchführung des Teilrückkaufs** werden Teilauszahlungspolizzen in einen aktuellen Er- und Ablebenstarif ohne weitere Teilauszahlungen umgestellt!
5. Ich beantrage eine **Herabsetzung**
 der Versicherungssumme auf EUR _____ **des Beitrages** auf EUR _____
6. Ich wünsche ein(e) höchstmögliche(s) **Polizzendarlehen/Vorauszahlung** und ersuche um Zusendung eines entsprechenden Darlehensantrages.
7. Ich beantrage, dass meine Versicherung zum nächstmöglichen Termin **beitragsfrei gestellt** wird.
8. Ich bitte um den Besuch eines FAIR-Beraters bzw. um Anruf unter der Telefonnummer

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

9. **Ich nehme meine Kündigung zurück** und führe die Versicherung in unveränderter Form weiter.

Sie haben sich für eine der aufgezeigten Alternativen entschieden? Dann senden Sie uns bitte den Auftrag unterschrieben zurück.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers (VN)