

Absender:

---

---

---

An Versicherungsgesellschaft:

---

---

---

Betrifft meinen Vertrag:

---

Versicherungsnummer:

---

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Beitragsfreistellung zu vorab genannten Versicherungsvertrag zum nächstmöglichen Termin.

Bitte teilen Sie mir den derzeitigen Rückkaufswert sowie das Datum der Beitragsfreistellung schriftlich mit.

Eine persönliche oder telefonische Kontaktaufnahme ist nicht gewünscht. Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

---

Ort, Datum, Unterschrift