



**VERSICHERUNGSGESELLSCHAFT**

VERÄNDERUNGSANZEIGE

Polizzenummer <input type="checkbox"/> .....	Zeitpunkt der Veränderung
---	---------------------------

**VERSICHERUNGSNEHMER (bisherige Angaben)**

Vor- und Zuname / Firmenname
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

**DER VERSICHERUNGSNEHMER WÜNSCHT:**

<input type="radio"/>	<b>Änderung des Namens bzw. der Anschrift</b>	Grund für Namensänderung ..... Name: ..... Anschrift: ..... <div style="text-align: right; font-size: 0.8em;">PLZ, Ort, Straße, Hausnummer,</div>
<input type="radio"/>	<b>Änderung der Inkasso-Adresse ODER Bank-Verbindung</b>	Anschrift: ..... <div style="text-align: center; font-size: 0.8em;">PLZ      Ort, Straße/Gasse/Platz, Hausnummer</div> Name: ..... Name u. Anschrift der Bank BLZ, BIC und IBAN: BLZ: .....    BIC: .....    IBAN: .....
<input type="radio"/>	<b>Änderung der Zahlweise:</b>	<input type="checkbox"/> 1-, <input type="checkbox"/> 1/2-, <input type="checkbox"/> 1/4-, <input type="checkbox"/> 1/12-    jährliche Zahlweise
<input type="radio"/>	<b>Änderung der Bezugsberechtigung</b>	bei Erleben: ..... bei Ableben: .....
<input type="radio"/>	<b>Kfz-Rechtsschutz</b>	Die Rechtsschutzversicherung ist zu unterbrechen / stornieren, weil das Kfz ..... ....., Kennzeichen ..... abgemeldet, verkauft und kein Ersatzfahrzeug angeschafft wurde. Bei Anmeldung eines Kfz der gleichen Kategorie innerhalb von 6 Monaten, werden die Fahrzeugdaten sofort bekanntgegeben.
<input type="radio"/>	<b>Sonstiges:</b>	..... ..... ..... .....

Beilage(n): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>..... Datum</span> <span>..... Versicherungsnehmer</span> </div>

**GEÄNDERTE POLIZZE IN ZWEIFACHER AUSFERTIGUNG BITTE AN UNSER BÜRO!**