

ÄNDERUNGSMITTEILUNG

..... Polizzen-Nr.:

.....

.....

.....

VERSICHERUNGSNEHMER:

ADRESSE:

☐ Neuer Familienname:	
☐ Neue Inkasso-Adresse für Postzustellung:	
☐ Neue Risiko-Adresse für versichertes Objekt	
☐ Änderung der Zahlungsart auf:	☐ monatlich ☐ 1/4 - ☐ 1/2 - ☐ Jährlich
	☐ Abbuchungsauftrag beiliegend ☐ Erlagschein ☐ zum nächstmöglichen Termin ☐ zum
☐ Änderung der Hauptfälligkeit auf:	1. (Monat)
☐ Änderung der Versicherungssumme auf:	€ per

☐ Vinkulierung der Polizze zugunsten:	Institut, Anschrift:.....
	GZ / Vertrags-Nr.:
☐ Prämienvorschreibung für versichertes Objekt:	Fertigstellung / Bezug erfolgte am:
☐ Einstellung des Mahnverfahrens bzw. Prämienklage	☐ Veranlassung eines Mahnstops
Prämienzahlung erfolgte am / wird bis erfolgen.	
☐ Ausstellung der	☐ Ersatzpolizze ☐ bei gleichbleibender Laufzeit ☐ Stornopolizze
☐ Überweisung des Guthabens an	zum:
Bankverbindung: BIC:	
IBAN:	
☐ Sonstiges:	
.....	

☐ **Beilagen:**

.....
 Ort / Datum

.....
 Unterschrift d. Versicherungsnehmer