

Vor- Nachname  
Anschift  
PLZ Ort  
Email  
Tel

Versicherungsgesellschaft  
Anschrift / Postfach  
PLZ Ort

Ort, Datum

Betreff: Lebensversicherung Beitragsfreistellung

Versicherungsnehmer:  
Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit weise ich Sie an, den obigen Vertrag zur Lebensversicherung beitragsfrei stellen zu lassen. Bitte führen Sie die Beitragsfreistellung zum nächstmöglichen Termin aus und bestätigen Sie mir dies schriftlich, in dem Sie mir einen Nachtrag zum Versicherungsschein zuschicken.

Vielen Dank im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift