Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Dein Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Empfänger: Name oder Firma]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ Ort]

[Ort], [Datum]

Betreff: Anfrage nach Tarifen mit gleichartigem Versicherungsschutz (§ 204 VVG), Versicherungsnummer [Nummer, z. B. KV 4711-0815]

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin bei Ihnen seit [Jahr] im Tarif [Tarifname mit Selbstbehalt, z. B. Komfort 300] versichert. [Ihr Schreiben vom … zur Beitragsanpassung zum … habe ich erhalten.]

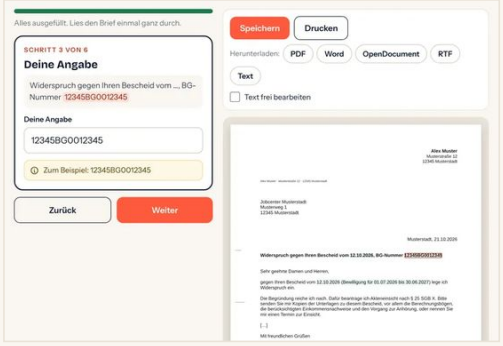
Ich prüfe einen Wechsel nach § 204 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 VVG. Bitte nennen Sie mir für [mich / folgende versicherte Personen: Name, Geburtsdatum] alle Tarife Ihres Hauses mit gleichartigem Versicherungsschutz, jeweils mit

1. dem Monatsbeitrag nach einem Wechsel unter Anrechnung meiner Alterungsrückstellung,
2. dem Selbstbehalt und den wesentlichen Unterschieden zu meinem jetzigen Tarif bei ambulanten, stationären und zahnärztlichen Leistungen,
3. allen Mehrleistungen, für die Sie eine Gesundheitsprüfung, einen Risikozuschlag oder eine Wartezeit verlangen würden.

[Ab 60: Bitte nennen Sie mir außerdem Voraussetzungen und Beitrag von Standardtarif und Basistarif.]

Bitte antworten Sie mir bis zum [Datum, vier Wochen]. Dieses Schreiben ist noch kein Antrag auf Tarifwechsel.

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.