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: Antrag auf Tarifwechsel nach § 204 VVG, Versicherungsnummer [Nummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die versicherte Person [Name, Geburtsdatum] beantrage ich nach § 204 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 VVG den Wechsel aus dem Tarif [bisheriger Tarif] in den Tarif [neuer Tarif mit Selbstbehalt] zum [Datum, z. B. 01.01.2027], hilfsweise zum nächstmöglichen Termin.

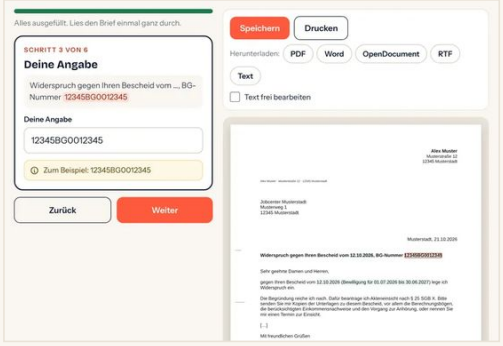
Bitte rechnen Sie meine erworbenen Rechte und die Alterungsrückstellung vollständig an.

[Wählen: Soweit der neue Tarif Mehrleistungen enthält, vereinbare ich dafür einen Leistungsausschluss, um Risikozuschlag und Wartezeit abzuwenden. / Bitte teilen Sie mir vorab mit, welche Mehrleistungen Sie sehen und welchen Zuschlag Sie dafür verlangen würden; danach entscheide ich, ob ich einen Leistungsausschluss vereinbare.]

Für Leistungen, die ich schon heute versichert habe, ist eine neue Gesundheitsprüfung nicht zulässig.

Bitte bestätigen Sie mir den Wechsel mit neuem Versicherungsschein und neuem Beitrag bis zum [Datum, vier Wochen].

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.