
Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Beitragsfreistellung meines o.g. Vertrages, mit einer Frist von 4 Wochen zum _____, hilfsweise zum Folgetermin.

Ich bitte Sie von Anrufen oder Vertreterbesuchen abzusehen, die mich in meiner Entscheidung umstimmen sollen.

Ich werde sie unverzüglich informieren, wenn ich die Entscheidung getroffen habe den Vertrag wieder zu besparen.

Mit freundlichen Grüßen