

**Absender**

Name:

Straße/Nr:

PLZ/Ort:

An

Datum:

## Herabsetzung des Beitrages

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Erstellung eines Angebotes zur Herabsetzung des Beitrages für meine oben angegebene Lebensversicherung.

Zukünftig möchte ich den Zahlbeitrag auf insgesamt

,-- Euro monatlich

reduzieren.

Bitte stellen Sie mir auf Grundlage dieses Beitrages ein Änderungsangebot aus und teilen mir desweiteren die Höhe der geänderten Versicherungsleistung(en) mit.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Mit freundlichen Grüßen

  

---