

[Dein Name] · [Adresse] · [PLZ Ort]

Einschreiben Rückschein
[Versicherung]
[Adresse]
[PLZ Ort]

[Datum]

Beitragsfreistellung
Versicherungsnummer: [Deine Versicherungsnummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine genannte Versicherung führe ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt beitragsfrei fort.

Ich bitte um Bestätigung meiner Beitragsfreistellung und einen Nachtrag, aus dem die geänderten Leistungen hervorgehen.

Sollte sich die Beitragsfreistellung auf die laufenden Kosten auswirken oder einmalige Kosten erzeugen, freue ich mich ebenfalls über einen dahingehenden Hinweis.

Mit freundlichen Grüßen

[Dein Name]