

Max Mustermann
Mustermann Str. 12
45678 Musterstadt

Ort, Datum

M. Mustermann, Mustermann Str. 12, 45678 Musterstadt

Muster
Versicherungs-AG
Musterweg 41

12345 Musterland

Berufsunfähigkeitsversicherung-Nr.:

Sehr geehrte Damen und Herren,

Den Vertrag mit o. g. Versicherungsscheinnummer möchte ich zum
beitragsfrei stellen.

Bitte schicken Sie mir für die Versicherung mit o. g. Versicherungsscheinnummer
einen Nachtrag zu, aus dem die Höhe der beitragsfreien Versicherungssumme
und der aktuelle Rückkaufswert hervorgeht.

Die Nachteile die mir durch eine Beitragsfreistellung entstehen, sind mir hinreichend
bekannt.

Vertreterbesuch ausdrücklich nicht erwünscht!

Eine von mir erteilte Einzugsermächtigung ist zum o. g. Datum erloschen.

Eine Antwort Ihrerseits, erwarte ich innerhalb der nächsten 14 Tage.

Vielen Dank im Voraus.

Mit freundlichem Gruß