

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,

hiermit widerspreche ich der Dynamik und wünsche ausdrücklich keine Anpassung
meines Vertrages.

Der Widerspruch erfolgt fristgerecht innerhalb von 6 Wochen nach Mitteilungseingang.

Vertreterbesuch ausdrücklich nicht erwünscht!

Ihre schriftliche Bestätigung erwarte ich innerhalb der nächsten 14 Tage.

Mit freundlichem Gruß