

# Kundenauftrag Beitragsänderung / Seite 1/1

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

http://www.opticon-bfg.de/

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Beitragsänderung</b>	<b>Der og. Versicherungsnehmer wünscht eine</b> <input type="checkbox"/> Beitragsreduzierung <input type="checkbox"/> Beitragserhöhung
<b>Vertragsnummer(n)</b> <b>Versicherungsunternehmen</b> optional Fax / Mail	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Wirksamwerden der Beitragsänderung</b>	<input type="checkbox"/> zum nächst möglichen Zeitpunkt <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Beitragsreduzierung auf: <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> Beitragserhöhung auf: <input type="text"/> €	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich
<b>Hinweise an den Versicherungsnehmer</b>	<input type="text"/>
<b>Unterschrift des Versicherungsnehmers</b>	<hr/> <b>Ort, Datum, Unterschrift</b>
Rev001 vom 01.03.2012	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor / bei.