

**Absender**

Vorname: .....

Zuname: .....

Adresse: .....

---

**Empfänger**

.....

.....

---

**Änderung der Zahlung - Polizzenummer:.....**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte Sie um Änderung der Zahlung für die oben angeführte Polizza auf

jährlich     halbjährlich     vierteljährlich     monatlich

mittels

Erlagschein     Abbuchungsauftrag

Ich bitte Sie um Zusendung einer entsprechenden Nachtragspolizza.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift