

Absender:

---

---

---

Empfänger:

---

---

---

**Änderung der Zahlung/Kontoverbindung**    Polizza Nr. \_\_\_\_\_

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/Kontoverbindung

Kontoinhaber	Bank	BLZ	Kontonummer

Ich bitte Sie um Übersendung einer entsprechenden Nachtragspolizza.

Für Rückfragen bin ich tagsüber unter Telefon \_\_\_\_\_ erreichbar.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift