

# Änderungsformular

## Persönliche Daten:

Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

Polizzenummer:

## Was soll geändert werden?

Namensänderung (Kopie d. Heiratsurkunde schicken):

Adressänderung:

Größe der neuen Wohnung:                      m<sup>2</sup>

Bezugsrecht im Ablebensfall:

Name:

Geburtsdatum:

Erhöhung der Versicherungssumme auf:

Reduzierung der Versicherungssumme auf:

Storno der Versicherung:

Änderung der Zahlungsart:    1/1     1/2     1/4     1/12

Änderung der Zahlungsweise:    Erlagschein

Abbucher:

Kontonummer:

Bank:

Bankleitzahl:

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift



H. Polster  
Versicherungs- und  
Vermögensberatungs GmbH

www.polster.at

2544 Leobersdorf  
Aredstraße 11/Top 13  
Telefon 0 22 56 633 26-0  
Telefax 0 22 56 633 26-99  
e-mail office@polster.at