

## Beitragsfreistellung

Fax  
Brief

Produktgeber: \_\_\_\_\_

Sparte: \_\_\_\_\_

VS Nr.: \_\_\_\_\_

VN: \_\_\_\_\_

VN - Adresse: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

o. g. Versicherung möchte ich (VN) per \_\_\_\_\_ beitragsfrei stellen.

Die Einzugsermächtigung widerrufe ich hiermit.

Der VN wünscht in diesem Zusammenhang keinen Vertreterbesuch.

Das Maklermandat liegt vor.

Mit freundlichen Grüßen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Makler

Anlage Mandat