

Beratung durch:

Hopfauer Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Luitpoldstraße 45 • 97421 Schweinfurt
Tel.: 09721 / 89044 • Fax: 09721 / 81603
info@hopfauer.de
http://www.hopfauer.de

Versicherungsnehmer:

Herr
Max Mustermann

für
Herrn
Max Mustermann
am 27.09.2011

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Marco Hopfauer
Fax: 09721 / 4764862
marco@hopfauer.de

Beitragsfreistellung	Der og. Versicherungsnehmer wünscht Beitragsfreistellung seines bestehenden Versicherungsvertrages.
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Wirksamwerden der Beitragsfreistellung	<input checked="" type="checkbox"/> zum nächst möglichen Zeitpunkt <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Bestätigung	Bitte bestätigen Sie Eingang und Wirksamkeit der Beitragsfreistellung und übersenden Sie Information zu den dann gültigen Werten des Vertrages an den Versicherungsnehmer und an den Versicherungsmakler. Vielen Dank!
Hinweise für den Versicherungsnehmer	Die Beitragsfreistellung reduziert sowohl Versicherungsschutz als auch Ablaufleistung. Die erneute Aufnahme der Beitragszahlung ist meist nur innerhalb bestimmter Zeiträume möglich. Evtl. eingeschlossene Zusatzversicherungen können in der Regel nur mit erneuter Gesundheitsprüfung und unter Berücksichtigung des neuen Eintrittsalters wieder aktiviert werden.
Weitere Hinweise	<input type="text"/>
Unterschrift des Versicherungsnehmers	<hr/> Ort, Datum, Unterschrift
Rev001 vom 18.08.2010	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor / bei.