

# Vertragsübernahme

An die .....-Versicherung

Betrifft Pol.Nr.: .....

Bitte um Übertragung der Versicherungsnehmereigenschaft von:

Name: ..... Geb.Dat.: .....

Adresse: .....; .....

auf neuen Versicherungsnehmer:

Name: ..... Geb.Dat.: .....

Adresse: .....; .....

Tel.Nr.: .....; Mail: .....

Vertragsübernahmedatum: .....

Neue Zahlungsweise:  Monatlich  Jährlich

Erlagschein

Abbucher:

IBAN: AT \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: .....

Restguthaben an:

IBAN: AT \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: .....

.....  
Unterschrift alter Versicherungsnehmer

.....  
Unterschrift neuer Versicherungsnehmer

Linz, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Versicherungsmakler  
Danner Max  
Ferdinand-Markl-Str. 27  
4040 Linz  
Tel.Nr.: 0732 / 75 99 33  
office@dannermax.com