

Betreuungswechsel

Versicherungsunternehmen:* _____

*Pro Versicherungsunternehmen ein Formular

Versicherungs- scheinnummer	Sparte	Ablauf

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich Sie meinen o. g. Vertrag **ab sofort** zur Betreuung auf die Firma:

IDEAL Vorsorge GmbH
Kochstr. 26
10969 Berlin

zu übertragen.

Mein Name und meine Anschrift lauten:

Bitte bestätigen Sie mir meinen Wunsch schriftlich.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift Vertriebspartner

Ort / Datum

Ort / Datum