

Art: 3500

An

neue leben Lebensversicherung AG
20072 Hamburg

Versicherungsnummer:

_____ / _____ - ____

Beitragszahlung wird geändert

Ich wünsche eine Änderung des o.g. Vertrages ab dem:

Änderung des Beitrages auf künftig: EUR

Änderung der Zahlungsweise auf künftig: monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Ort / Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer