

Adresse der Versicherungsgesellschaft

Absender

Name, Vorname Versicherungsnehmer

Telefon (tagsüber)

E-Mail

Dynamikwiderspruch

Name, Vorname Versicherungsnehmer/in: _____

Anschrift: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerspreche ich der vertraglich vereinbarten Dynamik für folgende Verträge zum: _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnummer: _____

Unterschrift

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Versicherungsnehmer/in