
Was wollen Sie mit Ihrer Beschwerde erreichen?

(z.B. Zahlung, Fortführung des Vertrages, Kündigung, Deckungszusage)

Schriftliche Bestätigung

Wünschen Sie eine schriftliche Bestätigung? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift Beschwerdeführer

Unterschrift Versicherungsnehmer
(falls abweichend vom Beschwerdeführer)