Absender:

Musterversicherung
Musterstraße 5

65439 Musterhausen

Name:
Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

Erweiterung des Versicherungsschutzes
Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

Der Wert meines/unseres Hausrates hat sich um ca. DM erhöht.

Ich/wir bitte(n) um Angleichung der Deckungssumme ab dem .
Bitte übersenden Sie mir/uns eine schriftliche Bestätigung über die Angleichung.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Bemerkungen

Quelle: FSS-online AG (www.fss-online.de)