

Bitte zurück an:

HDI Lebensversicherung AG
50580 Köln

oder per
E-Mail an: leben.service@hdi.de
Fax an: +49 221 144-3833

Bitte in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen
(schwarz oder blau; Umlaute sind erlaubt)
und zutreffende Kästchen ankreuzen!

Erklärung zur Änderung der Versicherung

Versicherungsnummer

Versicherungsnehmer w m Firma Name
Straße Haus-Nr.
Geburtsdatum Tag Monat Jahr Nationalität Länderkennz.
Tel.-Nr.

Vorname
PLZ Ort
Geb.-Name Fam.-Stand
E-Mail

Zahlweise Geänderte Zahlweise ab: Datum Tag Monat Jahr

Beitragszahlweise: monatlich 1/4-jährlich
 1/2-jährlich jährlich

Beitragszahlung Reduzierung des Beitrags ab: Datum Tag Monat Jahr

Höhe des neuen Beitrags: EUR
Eine Reduzierung kann nur auf Dauer beantragt werden. Ob eine spätere Wiedererhöhung möglich ist, prüfen wir individuell. Aus steuerlichen Gründen ist eine Wiedererhöhung nach 36 Monaten ausgeschlossen. In der Regel ist eine erneute Gesundheitsprüfung erforderlich.

Unterbrechung der Beitragszahlung **Bitte beachten: Die Voraussetzungen für die Beitragspause und die Beitragsfreistellung können Sie Ihren allgemeinen Versicherungsbedingungen entnehmen. Für eine Vorabprüfung stehen wir Ihnen unter den bekannten Servicenummern telefonisch gerne zur Verfügung.**

Beitragspause Beginn Tag Monat Jahr

Ende Tag Monat Jahr Die Beitragspause ist unter Beibehaltung des vollen Versicherungsschutzes für längstens 24 Monate möglich.

Beitragsfreistellung Beitragsfreistellung Beginn Tag Monat Jahr

Eine Beitragsfreistellung kann nur auf Dauer beantragt werden. Ob eine spätere Wiederinkraftsetzung möglich ist, prüfen wir individuell. Aus steuerlichen Gründen ist eine Wiederinkraftsetzung nach 36 Monaten ausgeschlossen. In der Regel ist eine erneute Gesundheitsprüfung erforderlich.

Änderung der Überschussbeteiligung* **TwoTrust Selekt**
 Beteiligung am MultiSelekt Konzept
*zum nächstmöglichen Versicherungstichtag

konventionelle Überschussbeteiligung

Sonstige Änderungswünsche:

Unterschriften Ort/Datum
Ort/Datum
Ort/Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter/Firmenstempel
Unterschrift des Inhabers eines Drittrechts Nur erforderlich, wenn ein Drittrecht besteht, zum Beispiel unwiderrufliches Bezugsrecht oder Abtretung
Unterschrift Vermittler Kenntnisnahme Vermittler