

FVB GmbH  
Arndtstraße 15  
49078 Osnabrück

**Betreff: Änderung der Zahlungsweise**

Datum \_\_\_\_\_

Policennummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

beim o. g. Vertrag möchte ich die Zahlungsweise ändern.

Die alte Zahlungsweise

monatlich       vierteljährlich       halbjährlich       jährlich

Ich bitte um Änderung in folgende neue Zahlungsweise:

monatlich       vierteljährlich       halbjährlich       jährlich

Die Änderung soll wirksam werden zum: \_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

