

Wüstenrot Versicherungs-AG

A-5020 Salzburg, Alpenstraße 61

Versicherungsvertrags-Nr.:						
Antrags-Nr.: (wenn noch keine Versicherungsvertrags-Nr. vorhanden)				Übernahme einer Zahlung		
Versicherungsnehmer: Titel	Vorname			an den Vorvo	ersicherer	
Familienname		Geburtsdatum				
Jahresbeitrag des neuen Wüsten	rot-Vertrages (netto):					
Ich ersuche um Übernah	me					
meiner Zahlung an den Vorversicherer in der Höhe von €						
und Gutschrift auf den oben genannten Wüstenrot-Vertrag						
Bitte folgende Unterlagen beilegen:						
Forderungsschreiben						
Zahlungsnachweis						
Bitte bei Eigenheimvers	icherungen ankreuzen:					
Ich bestätige, dass beim Vorversicherer in den letzten 10 Jahren kein Leitungswasserschaden gemeldet wurde.						
 Datum	Unterschrift Berater		Unte	erschrift Versicherungsneh	mer	
Datam	Ontersemme Berater		One	Property versioner anguler		
Name des Beraters sowie Stempe	I	А			WK	
			<u> </u>		<u> </u>	