Kundenauftrag Änderung der Anschrift / *Seite 1/1*

PER SECURA

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Per Secura
Versicherungs- & Immobilienvermittlungs- GmbH
Wieseneckstr. 26 • 90571 Schwaig b. Nürnberg
Tel.: 0911 / 470506-70
Fax: 0911 / 470506-99
info@persecura.de
http://www.persecura.de

Änderung der Anschrift	Bitte vermerken Sie die Änderung der Anschrift und bestätigen Sie Erledigung.
Vertragsnummer(n) **Versicherungsunternehmen** **optional Fax / Mail**	
Wirksamwerden der Änderung	ab oder ☐ ab sofort
Die Änderung der Anschrift gilt für folgende Verträge	☐ alle Verträge des Versicherungsnehmers ☐ ausschließlich für die oben genannten Verträge
Anschrift neu	Strasse: PLZ Ort:
Optional: Anschrift alt	Strasse: PLZ Ort:
Hinweis für den Versicherer	☐ Sofern es sich bei den Verträgen um einen Hausrat- oder Geschäftsinhaltsvertrag handelt, ändern Sie den Versicherungsort bitte entsprechend der neuen Anschrift.
Weitere Hinweise *z.B Wohnfläche, Etage, Wohnungsnummer oder Bauweise*	
Unterschrift des Versicherungsnehmers	_____ Ort, Datum, Unterschrift
	☐ Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.