

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Assekuranz Maklerhaus GmbH

Breite Straße 25/26 • 38100 Braunschweig  
Tel.: 0531 24488-0  
Fax: 0531 24488-99  
service@asse.de  
http://www.asse.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Änderung der Anschrift</b>	Bitte vermerken Sie die Änderung der Anschrift und bestätigen Sie Erledigung.
<b>Vertragsnummer(n)</b> <b>Versicherungsunternehmen</b> <b>optional Fax / Mail</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Wirksamwerden der Änderung</b>	<input type="checkbox"/> ab <input type="text"/> oder <input type="checkbox"/> ab sofort
<b>Die Änderung der Anschrift gilt für folgende Verträge</b>	<input type="checkbox"/> alle Verträge des Versicherungsnehmers <input type="checkbox"/> ausschließlich für die oben genannten Verträge
<b>Anschrift neu</b>	Strasse: <input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort: <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Optional: Anschrift alt</b>	Strasse: <input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort: <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Hinweis für den Versicherer</b>	<input type="checkbox"/> Sofern es sich bei den Verträgen um einen Haus- rat- oder Geschäftsinhaltsvertrag handelt, ändern Sie den Versicherungsort bitte entsprechend der neuen Anschrift.
<b>Weitere Hinweise</b>	<input type="text"/>
<b>Unterschrift des Versicherungsnehmers</b>	<hr/> Ort, Datum, Unterschrift
Rev002 vom 02.11.2015	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.