

# Kundenauftrag Änderung der Anschrift | Seite 1/1

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

AICON Assekuranz und  
 Immobilien GmbH & Co. KG  
 Elbblick 5 • 01445 Radebeul  
 Tel.: 0351 / 811 66 0  
 Fax: 0351 / 811 66 11  
 info@aicon-makler.de  
 http://www.aicon-makler.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Änderung der Anschrift</b>	Bitte vermerken Sie die Änderung der Anschrift und bestätigen Sie Erledigung.
<b>Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen 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>	_____ Ort, Datum, Unterschrift
Rev002 vom 02.11.2015	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.