
Hauptgeschäftsstelle Kronach
Schwedenstraße 11
96317 Kronach

Ihre Daten (Name und Anschrift)

Zur Weiterleitung an die:

Versicherungsgesellschaft/Bausparkasse/Bank

Ort, Datum

Namensänderung zur Vertrags-Nr.: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

zu vorstehendem Vertrag teile ich Ihnen mit, dass sich mein Name geändert hat.

Die Namensänderung gilt:

- ab sofort
(oder)
- ab dem _____

Bitte aktualisieren Sie Ihre Unterlagen entsprechend.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift