



# Änderung des Prämienzahlungsmodus

Policen-Nr.

Policen-Nr. \_\_\_\_\_

## Versicherungsnehmer

Vorname und Name/Firmenname

Geburtsdatum/  
Gründungsdatum der Firma

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer/E-Mail-Adresse

## Gewünschte Änderung des Prämienzahlungsmodus

Neuer Zahlungsmodus:

- monatlich – ausschliesslich mit Dauerauftrag oder LSV
- vierteljährlich
- halbjährlich
- jährlich

gültig ab: \_\_\_\_\_

- Zahlung via Dauerauftrag – nicht verfügbar in Kombination mit Prämienbonus
- Zahlung mit LSV (Formular beiliegend)

## Wichtige Hinweise

- Bitte beachten Sie, dass die Änderung des Zahlungsmodus die Höhe der Prämie beeinflusst.
- Die Umstellung des Zahlungsmodus erfolgt auf den nächsten Stichmonat Ihrer Police.
- Die angepasste Police senden wir Ihnen per nächsten Stichtag Ihrer Police.

Ort und Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer