

Vermittler

Kunde

Bestandsübertragung

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beauftrage ich Sie, folgende Verträge

Versicherte Person:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesellschaft:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertragsnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertragsart:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prämie:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

zur nächsten Hauptfälligkeit, mit allen Rechten und Pflichten, in den Bestand von

Consensus Partner Center GmbH
Miesners Hof 1
27383 Scheeßel

Telefon: 0 42 63 / 911 40 0
Fax: 0 42 63 / 911 40 40
Email: info@consensus.de

zu übertragen.

Die Consensus Partner Center GmbH Agenturnummer bei Ihrer Gesellschaft lautet:

Bitte schicken Sie Consensus Partner Center GmbH eine entsprechende schriftliche Bestätigung innerhalb der nächsten 14 Tage zu.

Sofern eine Ausgleichszahlung fällig wird, übersenden Sie uns bitte eine entsprechende Berechnung über deren Höhe mit Angabe Ihrer Bankverbindung.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift