# Versicherung beitragsfrei stellen

VERSICHERUNG BEITRAGSFREI STELLEN

[Ihr Name]
[Adresse]
[PLZ, Stadt]

[Versicherungsgesellschaft]
[Adresse]

\*\*Datum:\*\* [XX.XX.XXXX]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die beitragsfreie Stellung meiner Versicherung [Vertragsnummer] ab dem [Datum].

Mit freundlichen Grüßen
[Ihr Name]