



Maßstäbe / neu definiert

Spezialist für den Öffentlichen Dienst.



Wunsch auf Betreuungswechsel

Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____

Straße, Haus- Nr. _____

PLZ, Ort _____

Versicherungsscheinnummer(n)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich wünsche, dass in Zukunft mein/e o.g. Vertrag/Verträge von der

**AXA Regionalvertretung Rudi Link
Schleinkoferstr.18**

76275 Ettlingen

durch Herrn _____

Agt.-Nr. _____

betreut wird/werden.

Im Voraus vielen Dank für Ihre Bemühungen

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift