AXA Versicherung
Jägerallee 22
14469 Potsdam

Betreuungswunsch

Datum:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich in Zukunft zu allen Verträgen von der AXA Geschäftsstelle Schott & Kaminski OHG in Potsdam betreut werden.

Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen