Kundenauftrag Änderung des Namens / Seite 1/1

Beratung durch:

artemis Versicherungsmakler GmbH
Am Felde 132 • 22765 Hamburg
Tel.: 040/ 3808935-100 • Fax: 040/ 3808935-101
info@artemis-makler.de
http://www.artemis-makler.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

Anzeige der Namensänderung	Bitte vermerken Sie die Namensänderung und bestätigen Sie Erledigung.
Vertragsnummer(n) **Versicherungsunternehmen** **optional Fax / Mail**	
von (alt)	☐ Herr ☐ Frau Nachname: Vorname:
auf (neu)	geboren:
Nachweisdokument	Ein entsprechender Nachweis (Heiratsurkunde, Auszug aus dem Familienstammbuch, o.ä.) ist beigefügt.
Weitere Hinweise	
Unterschrift des Versicherungsnehmers	_____ **Ort, Datum, Unterschrift**
	☐ Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.