

VOLKSWOHL BUND
 Lebensversicherung a.G.
 Abteilung Vertrag-Allgemein
 Südwall 37 - 41

VT03

44137 Dortmund

Erklärung für einen Beitragsurlaub

(Bei Fondsgebundenen Versicherungen, Riester- und Basisrenten Klassik Modern, reinen Risikoversicherungen mit Sofortrabatt sowie Direktversicherungen nicht möglich.)

Vertragsnummer:	_____ (bitte unbedingt angeben)
Versicherungsnehmer:	_____
Anschrift:	_____
Telefon:	_____
Versicherte Person:	_____
(falls nicht Versicherungsnehmer)	

Die Beiträge sollen

für _____ Monate

so lange wie möglich

aus dem angesammelten Überschussguthaben geleistet werden. Hierdurch sinkt die Ablaufleistung. Der Versicherungsschutz bleibt in voller Höhe erhalten.

Sollte das Überschussguthaben nicht für die gewünschte Anzahl von Monaten ausreichen, werden wir den maximal möglichen Zeitraum zugrunde legen.

Bei einem bestehenden Policendarlehen müssen die Zinsen weiterhin gezahlt werden. Sollten die Darlehenszinsen teilweise oder gar nicht gezahlt werden, ist der Beitragsurlaub sofort hinfällig.

_____	x
Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers/ Kontoinhabers (bei Firmen auch Firmenstempel)
	x
	Unterschrift der versicherten Person, falls nicht Versicherungsnehmer

Zustimmung des Gläubigers
 Mit der beantragten Änderung erklären wir uns einverstanden.

Stempel und Unterschrift