

Ersteinschätzung

Die Gebühr für den Tarifwechsel-Check von 59,50 EUR (inkl. 19% MwSt.) werde ich folgendermaßen bezahlen:

	Per Vorabüberweisung		Per PayPal
	Postbank Stuttgart, KTO 50 65 702, BLZ 600 100 70 IBAN: DE63600100700005065702, BIC: PBNKDEFF		Per Verrechnungsscheck

Hinweis: Fettgedruckte Angaben sind unbedingt erforderlich

Anrede		Beruf	
Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum			
Straße			
PLZ, Wohnort			
Telefon (Festnetz)			
E-Mail			
Versichert bei		Seit	

Fragen, Zweifel	
-----------------	--

Unterlagen, die beigelegt sind und Informationen, die ich gegeben habe:

	Versicherungsschein, bzw. Nachtrag neuesten Datums in Kopie
	Die Versicherungsdauer, die ich bei meinem PKV-Anbieter bereits versichert bin
	Die Fragen, die ich in Bezug einen Tarifwechsel und die Beitragsersparnis habe

Formular ausfüllen, ausdrucken und senden an: **oliver beyersdorffer | Versicherungsberater 71334**
Waiblingen, Korber Str. 6 oder per E-Mail an service@tarifwechsel24.de

Datum

Unterschrift