

Zurück an:

myLife Lebensversicherung AG
Versicherungsbetrieb
Postfach 2064
37010 Göttingen

Fax: 0551 9976-777
E-Mail: service@mylife-leben.de

Anbieterwechsel

Name, Vorname
Straße u. Haus-Nr.
PLZ u. Wohnort

Geburtsdatum
Beruf

<input type="checkbox"/>	Frau	<input type="checkbox"/>	Herr

Übertragung meines Guthabens aus dem Riestervertrag _____

bei _____

auf meinen Riestervertrag bei der myLife Lebensversicherung AG

Guten Tag,

Ihnen liegt mein neuer Riestervertrag mit der Nummer _____ vor.

Ich bitte Sie, das Guthaben meines bisherigen Vertrages im Rahmen eines Anbieterwechsels abzufordern und in meinen bei Ihnen geführten Riestervertrag zu übertragen.

Die Anschrift meines bisherigen Riester-Anbieters und die dortige Vertragsnummer lauten:

Anbieter: _____

Vollständige Anschrift: _____

Vertragsnummer: _____

Gleichzeitig entziehe ich meinem bisherigen Anbieter die Ermächtigung zum Einzug weiterer Rieserbeiträge und bitte den Vertrag zum nächstmöglichen Termin beitragsfrei zu stellen. Von Beraterbesuchen bzw. Rückwerbeversuchen bitte ich Abstand zu nehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort und Datum

Unterschrift