

**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 Riesterbeiträge 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