

Vorname Name  
Straße  
Postleitzahl & Ort

Montag, 19. Januar 2015

Alte Versicherungsgesellschaft  
Straße der Versicherung  
Postleitzahl & Ort

**Auftrag für Freigabeverhandlungen gemäß Wettbewerbsrichtlinien § 68**

Ihre alte Versicherungsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach Prüfung aller Fakten bin ich zu dem Entschluss gekommen, dass ich weiterhin bei Ihrem Unternehmen Name der alten Versicherungsgesellschaft versichert bleiben möchte. Ich beauftrage Sie hiermit, in meinem Namen Freigabeverhandlungen gemäß der Wettbewerbsrichtlinien §68 mit der Versicherungsgesellschaft Name der neuen Versicherungsgesellschaft & (neue Versicherungsnummer) zu führen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

---

Ihr Name und Unterschrift