

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Boss-Assekuranz
 Versicherungsmakler e. K.
 Tauentzienstraße 1 • 10789 Berlin
 Tel.: 030 / 885 685-0
 Fax: 030 / 885 685-88
 info@boss-assekuranz.com
 http://boss-assekuranz.com/

Persönlicher Ansprechpartner:

Anzeige der Namensänderung	Bitte vermerken Sie die Namensänderung und bestätigen Sie Erledigung.
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	
von (alt)	☐ Herr ☐ Frau Nachname: Vorname:
auf (neu)	 geboren:
Nachweisdokument	Ein entsprechender Nachweis (Heiratsurkunde, Auszug aus dem Familienstammbuch, o.ä.) ist beigelegt.
Weitere Hinweise	
Unterschrift des Versicherungsnehmers	 Ort, Datum, Unterschrift
Rev001 vom 14.10.2009	☐ Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.