

**Absender:**

Name:  
Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

**Änderung der Anschrift  
Versicherungsnummer:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir möchte(n) Ihnen mitteilen, dass ich/wir umgezogen bin/sind.  
Meine/unsere neue Anschrift lautet:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift

**VERSICHERUNGSMAKLER** — **Meyrl** —

Dieter Meyrl • Trenkermühlstr. 8 a • 84508 Burgkirchen • Tel. 0 86 79 / 8 10 01 • Fax 8 10 02 • <http://www.meyrl.com>