

## Änderungsantrag

Vers.-Nr. VHB: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Ich beantrage, meinen bisherigen Versicherungsumfang nach den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die **Glasversicherung** (AGIB) unter den mir durch Versicherungsschein Nr. GI \_\_\_\_\_ bekannten Bedingungen zu verändern:

	Einfamilienhaus	Wohnung	Ceranplatte	Aquarium/Terrarium
Tarif	<b>30,- €</b>	<b>18,- €</b>	<b>12,- €</b>	<b>7,- €</b>
bisher				
neu				

**Änderungswünsche bitte deutlich ankreuzen!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

Der Änderungsantrag wird angenommen und beginnt in der neuen Form ab \_\_\_\_\_

Kiel, den \_\_\_\_\_

Der Vorstand des LFV