

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	30,- €	18,- €	12,- €	7,- €
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