

Antrag auf zusätzliche Kundensafefach- Versicherung der

Raiffeisenbank:
Bankstelle:
BLZ:
Risikoort:

Kunde

Anmeldung
 Abmeldung

Anstalt:
Polizzenummer:

Safefach

Wir ersuchen Sie, die angeführten Änderungen versicherungsmäßig zur Kenntnis zu nehmen.

Safefach Nr.	Versicherungssumme	ab	bis	Versicherungssumme	Anmerkung
	von _____ auf _____			<input type="checkbox"/> zu erhöhen <input type="checkbox"/> zu vermindern	
	von _____ auf _____			<input type="checkbox"/> zu erhöhen <input type="checkbox"/> zu vermindern	
	von _____ auf _____			<input type="checkbox"/> zu erhöhen <input type="checkbox"/> zu vermindern	
	von _____ auf _____			<input type="checkbox"/> zu erhöhen <input type="checkbox"/> zu vermindern	

Die Prämienvorschreibung erfolgt wie vereinbart _____ pro Jahr und wird mit dem Antragsteller verrechnet.

Ort, Datum, Unterschrift Kunde

Deckung am _____