

Fairfekt Versicherungsmakler GmbH
Postfach 100560
20004 Hamburg

Per Telefax: 040-2110766-39

Datum: _____

Betreff : Änderung der Anschrift

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit informiere ich Sie über die Änderung meiner Anschrift.

- Neue Anschrift: _____
- _____
- Name, Vorname: _____
- Geburtsdatum: _____
- Kundennummer: _____
- Tel: _____
- E-Mail: _____

- Bisherige Anschrift: _____
- _____
- Telefon: _____
- E-Mail(falls abweichend): _____

- Sonstige Bemerkungen: _____

Freundliche Grüße,

(Ort, Datum, Unterschrift)