Deveko GmbH Trier

Absender:

An

Name:

Strasse:

PLZ/Ort:

Ort/Datum:

Erweiterung des Versicherungsschutzes auf den Lebenspartner
Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass ich mit meinem Lebenspartner

Vorname:

Name:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

seit dem zusammen wohne.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme meines Lebenspartners in den bestehenden Vertrag.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Bemerkung:

E-Mail: service@deveko.de