



Eine starke Gemeinschaft

Erhöhung zu einem bestehenden Vertrag einer WWK Premium FörderRente *protect* ab Tarifserie 08

Abschlussvermittler	Ast-Nr. <input type="text"/> AV-Nr. <input type="text"/> Aktions-Nr. <input type="text"/> Fremdordnungsbegriff <input type="text"/>
Daten Antragsteller	Titel <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Geburtsdatum TT/MM/JJJJ <input type="text"/> Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/>
Beitragserhöhung 2024	Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit bitte ich Sie, den Beitrag meines Vertrags <input type="text"/> Versicherungsnummer <input type="text"/> ab dem <input type="text"/> Datum TT/MM/JJJJ 20 [*] um <input type="text"/> EUR <input type="text"/> zu erhöhen. Hinweise: Eventuell zwischenzeitlich erfolgte Dynamiken verringern den Erhöhungsbetrag zu dem hier gewählten Erhöhungstermin nicht.** Erhöhungen können nur durchgeführt werden, wenn keine Änderung wie z. B. Beitragsfreistellung erfolgt ist und kein Beitragsrückstand besteht. [*] Wählen Sie bitte als Erhöhungstermin den 01.02.2024 außer bei Verträgen mit nicht monatlicher Zahlweise. Bei letzterem Fall wählen Sie bitte die erste Beitragsfälligkeit nach dem 01.01.2024. ^{**} Beispiel: 100 EUR Startbeitrag und 30 EUR Erhöhung. Zwischenzeitlich erhöht sich der Vertrag um 5 EUR per Dynamik. Der neue zu zahlende Beitrag lautet dann 135 EUR.
Unterschriften	Ort <input type="text"/> Datum TT/MM/JJJJ <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift Antragsteller/-in Unterschrift gesetzlicher Vertreter , falls Antragsteller/-in bzw. zu versichernde Person minderjährig ist. Unterschrift Antragsvermittler/-in Die richtige/n Person/en hat/haben in meiner Gegenwart unterschrieben. Stempel/Unterschrift des Inhabers vom Drittrecht (z. B. Abtretungsgläubiger) Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.