

NAMMERT - Vertragsverwaltung
Postfach 1132
15701 Königs Wusterhausen
Fax: +49 (0)3375 – 29 28 84

Versicherungsnehmer

Vertrags- Nr.: _____

Gesellschaft: _____

Name: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Mitversicherung eines nichtehelichen Lebenspartners

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte schließen Sie zum ____ . ____ . _____ Herrn/Frau _____,

der/die mit mir in häuslicher Gemeinschaft lebt, in meinen bestehenden Vertrag mit ein.

(Ort / Datum)

(Unterschrift Versicherungsnehmer/in)