

Die familiengeführte Versicherungs-Mehrfachagentur



# NovaVers

NovaVers GmbH  
Kirrbachstr. 466424  
Homburg

Tel. 06841 - 5422  
Fax 06841 - 99 48 10  
info@novavers.de

[www.novavers.de](http://www.novavers.de)

Versicherungsnehmer

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Betreuungswechsel

Meine Baden-Badener oder Zurich Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

um eine persönliche Betreuung durch die NovaVers GmbH zu gewährleisten, bitte ich um Übertragung meines o.g. Baden-Badener/Zurich Vertrages zur NovaVers GmbH zum nächst möglichen Zeitpunkt.

Damit gewähre ich Einsicht in meine Versicherungsdaten und kann den vollen Service der NovaVers GmbH in Anspruch nehmen.

Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung.

Vielen Dank und freundliche Grüße

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer

---

Risikoleben - Berufsunfähigkeit - Altersvorsorge - Kranken - Unfall - Hausrat - Haftpflicht  
Wohngebäude - Glas - Haus u. Grundbesitz - Rechtsschutz - Gewerbe - Tier-OP - Tierhalter - KFZ