

JODEXNIS  
Versicherungsmakler GmbH  
Postfach 346

30003 Hannover

Datum

**Antrag auf Betreuung des Versicherungsbestandes**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile / teilen wir / ich Ihnen mit, dass ich / wir ab sofort von der JODEXNIS  
Versicherungsmakler GmbH, Breite Straße 6 - 8, 30159 Hannover, betreut werden möchte /n.

Mit freundlichen Grüßen

Herr/Frau

Vorname: .....

Name: .....

Straße: .....

Tel.: .....

PLZ/Ort: .....

Fax: .....

Versicherungsgesellschaft: .....

Versicherungs-Nr.: .....

Unterschrift: .....