|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hinweis: Diese Übersicht ist mit dem Antrag gemeinsam einzureichen an bAV-hotline@wuerttembergische.de |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anlage zum Antrag "Antrag auf temporäre Aussetzung der Prämienzahlung im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie":** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Der Antrag bezieht sich auf folgende Versicherungen:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kundennummer: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VN: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vertragsnummer** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |