

Musterstadt, den XX.XX.20XX

Firma
Musterstrasse 1
12345 Musterstadt

Maria Mustermann
Mustergasse 2
23456 Musterhausen

Übertragung der betrieblichen Altersvorsorge VERTRAGSNAME

Sehr geehrte Frau X/Damen und Herren/geehrter Herr Y,

Da ich erwäge die betriebliche Altersvorsorge ruhen zu lassen und mich selber um die Versicherung VERTRASNAME, mit der Vertragsnummer L1234567, zu kümmern möchte ich sie hiermit bitten diese Versicherung auf meinen Namen zu übertragen.

(Sollte dies nicht möglich sein kündige ich hiermit ersatzweise zum nächstmöglichen Zeitpunkt.)

Bitte teilen Sie mir Ihre Entscheidung in Schriftform mit.

Mit freundlichen Grüßen

M.Musterman

Maria Mustermann