

Versicherungsnehmer
Straße
Wohnort

Versicherungsgesellschaft
Straße
Firmensitz

Datum, [hier Datum einsetzen](#)

Vertragsnummer: [hier Versicherungsscheinnummer einsetzen](#)
Übertragung des angesammelten Altersvorsorgevermögens aus meinem Riester-Vertrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage hiermit die sofortige Beitragsfreistellung für meinen o.gen. Vertrag und bitte um sofortige Übertragung meines Guthabens auf die

[hier neue Versicherungsgesellschaft einsetzen](#)

Die für die Übertragung notwendigen Daten erhalten Sie direkt von der

[hier neue Versicherungsgesellschaft mit genauer Anschrift einsetzen](#)

Sollte die sofortige Übertragung nicht möglich sein, bitte ich Sie, die Beitragsfreistellung ab sofort zu akzeptieren.

Bitte übersenden Sie mir eine Bestätigung.

Freundliche Grüße

.....
[Hier Unterschrift Versicherungsnehmer einsetzen](#)