

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____

Versicherungsgesellschaft: _____
Postleitzahl, Ort: _____

_____ (Ort), den _____ (Datum)

Betreff: Mitteilung über geringere Jahresfahrleistung und Bitte um Beitragsanpassung bzw. um Erstattung

Versicherungsnummer / Vertragsnummer: _____
Kennzeichen: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Ihnen hiermit mitteilen, dass meine tatsächliche jährliche Fahrleistung geringer ist als die im Versicherungsvertrag angegebene Kilometerleistung.

Laut Vertrag habe ich eine jährliche Fahrleistung von _____ Kilometern angegeben. Tatsächlich bin ich im aktuellen Versicherungsjahr jedoch nur ca. _____ Kilometer gefahren.

Ich bitte Sie daher höflich zu prüfen, ob eine Anpassung meines Versicherungsbeitrags möglich ist und ob zu viel gezahlte Beiträge rückerstattet bzw. gutgeschrieben werden können.

Gerne übermittle ich Ihnen bei Bedarf den aktuellen Kilometerstand meines Fahrzeugs oder weitere erforderliche Unterlagen.

Bitte überweisen Sie die Erstattung auf folgendes Konto: IBAN: _____

Name des Kontoinhabers _____

Bank: _____

Meine E-Mail-Adresse ist: _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Ich freue mich auf Ihre Rückmeldung.

Mit freundlichen Grüßen

Name: _____