

Bitte hier ausschneiden und an der Mittellinie falzen!



Betr.: Reduzierte Versicherungsbeiträge

Sehr geehrte Damen und Herren,

als Parkinsonpatient bin von einer chronischen, voranschreitenden

Erkrankung betroffen.

Ich bitte Sie, mir die bei Ihnen kostenlos erhältlichen Unterlagen über

reduzierte Versicherungsbeiträge der KFZ - Versicherung

zuzusenden.

Für Ihre Bemühungen danke ich Ihnen im Voraus und verbleibe
mit freundlichen Grüßen

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Vorwahl, Telefonnummer

Datum, Unterschrift

Bitte als Postkarte
frankieren

Name der Versicherung

KFZ - Versicherung

Straße, Hausnummer oder Postfach

PLZ / Ort