

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Versicherungsunternehmen

Abteilung Altersvorsorge / Vertragsservice

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Ort, Datum

Betreff: Antrag auf Beitragsfreistellung meines Rürup-Vertrags – Vertragsnummer
[Vertragsnummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die sofortige Beitragsfreistellung meines Rürup-Vertrags mit der Vertragsnummer [Vertragsnummer].

Da eine Kündigung dieser Altersvorsorgeform gesetzlich nicht vorgesehen ist, bitte ich Sie, den Vertrag beitragsfrei zu stellen und mir die daraus resultierenden Änderungen (z. B. zur Höhe der Anwartschaft und zum Vertragswert) schriftlich mitzuteilen.

Bitte senden Sie mir zudem eine schriftliche Bestätigung der Beitragsfreistellung mit dem genauen Wirksamkeitsdatum.

Für Rückfragen stehe ich Ihnen jederzeit zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift bei postalischem Versand]

[Vor- und Nachname]