Bernd Mustermann
Musterstraße 4
12345 Musterstadt

Musterversicherung
Musteransprechpartner
Musterstraße 8
12345 Musterstadt

Ort, Datum

Betreff: Beitragsfreistellung der betrieblichen Altersvorsorge

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Beitragsfreistellung meiner betrieblichen Altersvorsorge mit der Vertragsnummer [XXX] zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Bitte bestätigen Sie mir den Erhalt dieses Schreibens innerhalb der nächsten 14 Tage schriftlich.

Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift

MUSTER