

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