**Unternehmensnummer:**

**Antrag auf Änderung der Versicherungssumme**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Versicherungssumme in EUR

Alt:

Neu:

\*Die Mindestversicherungssumme beträgt 25.452 EUR und die Höchstversicherungssumme 96.000 EUR.

Die Änderung der Versicherungssumme erfolgt mit **Ablauf des Monats**, in dem der schriftliche Antrag eingegangen ist.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Datum) |  | (Unterschrift des Antragstellers oder Bevollmächtigten,  bitte ggf. Vollmacht beifügen) |

**Zurück an:**

**Berufsgenossenschaft Holz und Metall**

**Abteilung Mitglieder und Beitrag**

**Postfach 37 80**

**55027 Mainz**