[Dein Name] [Deine Straße + Hausnummer]

[PLZ und Ort]

[Deine Telefonnummer]

[Deine E-Mail-Adresse]

[Dein PKV-Versicherer]

[Straße]

[PLZ und Ort]

[Datum]

**Tarifwechsel nach § 204 VVG**

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin bei Ihnen unter der oben genannten Vertragsnummer versichert und zahle aktuell eine monatliche Prämie von [xxx] Euro. Da ich meinen monatlichen Beitrag senken möchte, bitte ich Sie um ein Angebot für einen internen Tarifwechsel nach § 204 VVG.

Bitte schicken Sie mir nicht nur Angebote zur Erhöhung der Selbstbeteiligung in meinem bisherigen Tarif, sondern auch Vorschläge für andere Tarife mit vergleichbaren Leistungen zu meinem bisherigen Tarif und einer niedrigeren Prämie.

Für die vorgeschlagenen Alternativen bitte ich Sie um eine vergleichende Gegenüberstellung der Leistungsunterschiede zwischen dem vorgeschlagenen neuen Tarif und meinem bisherigen Tarif.

Bitte schicken Sie mir die geforderten Informationen innerhalb der kommenden 15 Tage in schriftlicher Form zu. Eine telefonische Kontaktaufnahme oder einen Besuch durch einen Außendienstmitarbeiter wünsche ich nicht.

Mit freundlichen Grüßen,

[Deine Unterschrift]