**[Dein Name]**
[Deine Adresse]
[PLZ, Ort]
[Telefon/E-Mail (optional)]

**An:**
[Name der Versicherung]
[Adresse der Versicherung]
[PLZ, Ort]

**Datum:** [TT.MM.JJJJ]

**Betreff:** Antrag auf vorübergehende Beitragsfreistellung meiner Lebensversicherung **[Vertragsnummer]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine **vorübergehende Beitragsfreistellung** meiner Lebensversicherung mit der **Vertragsnummer [XXX]** aufgrund meiner aktuellen **finanziellen Situation**.

Aufgrund von **[Grund, z. B. Arbeitslosigkeit, Krankheit, vorübergehende Einkommensreduzierung]** bin ich derzeit nicht in der Lage, die monatlichen Beiträge in Höhe von **[Betrag] €** weiterhin zu zahlen. Ich bitte daher um eine

**Beitragsfreistellung für den Zeitraum von [Dauer** (z. B. sechs Monaten)**]**,

um meine finanzielle Lage zu stabilisieren.

Bitte teilen Sie mir mit, ob eine **Beitragsfreistellung möglich ist,** über die Auswirkungen dieser Maßnahme, insbesondere über die veränderte Auszahlungssumme und welche Alternativen Sie mir gegebenenfalls anbieten können. Ich bitte zudem um eine schriftliche Bestätigung dieses Antrags.

Vielen Dank für Ihre Mühe.

Mit freundlichen Grüßen
**[Dein Name]**