**[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 Preissenkung meiner Versicherung **[Vertragsnummer]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bin seit **[Jahr]** Kunde bei Ihnen und versichert mit der **Vertragsnummer [XXX]**. Aufgrund veränderter Umstände und im Vergleich zu aktuellen Marktpreisen bitte ich Sie um eine **Überprüfung meiner Prämie** mit dem Ziel einer Preisanpassung.

Ich habe festgestellt, dass mein Beitrag zur oben genannten Versicherung deutlich höher liegt als ein Vergleichsangebot. Um den Wechsel zu einem anderen Unternehmen zu vermeiden, bitte ich Sie, mir preislich entgegenzukommen.

Ich bitte um eine **schriftliche Rückmeldung über eine mögliche Anpassung** oder alternativ um ein Angebot mit verbesserten Konditionen.

Mit freundlichen Grüßen
**[Dein Name]**