**[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 Verkürzung der Laufzeit meiner Versicherung **[Vertragsnummer]**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die **Verkürzung der Laufzeit meiner Lebensversicherung mit der Vertragsnummer [XXX]**. Der Vertrag läuft derzeit bis zum **[bisheriges Enddatum]**, ich bitte um eine Anpassung des Endzeitpunkts auf **[neues Enddatum]**.

Bitte teilen Sie mir mit, welche Auswirkungen diese Änderung auf meine **Beitragszahlungen, Leistungen und die Ablaufleistung** haben wird. Falls eine Anpassung nicht möglich ist, bitte ich um eine alternative Lösung.

Ich bitte um eine **schriftliche Bestätigung der Vertragsänderung** sowie eine aktualisierte Vertragsübersicht.

Mit freundlichen Grüßen  
**[Dein Name]**