**[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 Umstellung meiner Kfz-Versicherung von Vollkasko auf Teilkasko

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die **Änderung meiner Kfz-Versicherung für das Fahrzeug mit dem amtlichen Kennzeichen [Kennzeichen]** von einer **Vollkaskoversicherung auf eine Teilkaskoversicherung**.

Meine **Vertragsnummer lautet: [Vertragsnummer]**. Bitte nehmen Sie die Umstellung zum **nächstmöglichen Zeitpunkt, spätestens zum [Datum]**, vor und informieren Sie mich über die neuen Versicherungsbedingungen und Beiträge.

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

Mit freundlichen Grüßen
**[Dein Name]**