**Erhöhen Sie jetzt Ihre <abgeschlossenes Produkt> – OHNE erneute Gesundheitsprüfung**

< Sehr geehrte/r > < Anrede > < Name >,

mit dem Abschluss einer <abgeschlossenes Produkt> vor x Jahren haben Sie sich richtig entschieden: Sie schützt Sie vor finanziellen Verlusten, wenn Sie aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr arbeiten können.

Damit Sie weiterhin bestens abgesichert sind, ist es wichtig, die Höhe Ihrer <abgeschlossenes Produkt> regelmäßig zu überprüfen und an Ihre aktuelle Lebenssituation anzupassen.

Und das Beste für Sie: **Ihre Absicherung/Vorsorge können Sie in den ersten fünf Jahren nach Vertragsabschluss ganz OHNE Gesundheitsprüfung erhöhen!**

Klingt interessant? Dann melden Sie sich gerne. Wir sind für Sie persönlich da: telefonisch, per E-Mail und online. Mehr denn je ist die Allianz Ihr verlässlicher Versicherungspartner.

Herzliche Grüße

Ihr <Mustervermittler>

Wenn Sie nicht mehr über unsere interessanten Angebote informiert werden möchten, können Sie der Verwendung Ihrer Daten zur Werbung postalisch oder unter werbewiderspruch@allianz.de widersprechen.