Versicherungsvermittler  
 Straße Hausnummer  
 PLZ Ort  
Anrede Tel.: (00001) 1000  
**Titel Vorname Name** Fax.: (00001) 1001  
**Straße Hausnummer** E-Mail:  
PLZ Ort www.xy.de

Ort, Datum

**Entspannte Absicherung für Ihr Kosmetikstudio**

Sehr geehrte ....,

mit Ihrem Kosmetikstudio gehen Sie mit der Zeit, um Ihren Kunden das **perfekte Wohlfühl-Erlebnis** zu bieten. Aber: Gilt das auch für Ihren Versicherungsschutz?

**Wie gut sind Sie abgesichert**, z. B. wenn Kunden allergisch auf Gesichtsmasken reagieren? Oder Heißwachs auf die teure Lederhandtasche Ihrer Kundin tropft? Was passiert, wenn ihre Lagerbestände durch ein Feuer komplett vernichtet werden?

Die ALTE LEIPZIGER versichert Kosmetikstudios mit einem **tollen Preis-Leistungs-Verhältnis** und bietet Ihnen Schutz, mit dem auch Sie sich wohlfühlen können.

Habe ich Ihr Interesse geweckt? Ich melde mich in den nächsten Tagen bei Ihnen, damit wir die Absicherung Ihres Betriebes besprechen können.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Vermittler

P.S: Im beiliegenden Prospekt finden Sie unsere Lösung für Ihren Versicherungsschutz.