

Ermächtigung zum Lastschriftverfahren

Versicherungsbeiträge (Stand 01.07.2013)



Versicherungsgesellschaft

Vertragsnummer

Versicherungsnehmer

Hiermit ermächtige ich die oben genannte Versicherungsgesellschaft widerruflich, die Beiträge zu oben genannter Versicherung im Lastschriftverfahren von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen:

Bank

BLZ

IBAN

Kontonummer

BIC

Kontoinhaber

(wenn vom Versicherungsnehmer abweichend)

Es handelt sich hierbei um

- eine erstmalige Ermächtigung
- eine Kontoänderung
- eine erneute Ermächtigung bei Mahnverfahren
(In diesem Falle bitte unten Angaben zur Zahlung des Beitragsrückstandes machen.)

Diese Ermächtigung gilt ab

- sofort
- folgendem Datum: _____

Ein eventueller Beitragsrückstand

- soll einschließlich eventueller Bearbeitungs- und Mahngebühren ebenfalls von oben genanntem Konto eingezogen werden
(Wir empfehlen diesen Zahlungsweg, der jedoch **nicht** mehr möglich ist, wenn der Versicherer den Vertrag bereits wegen Beitragsrückstandes gekündigt hat. In diesem Falle bitte den Beitragsrückstand einschließlich aller Bearbeitungs- und Mahngebühren **überweisen** und nachfolgende Angaben machen.)
- wurde von mir einschließlich eventueller Bearbeitungs- und Mahngebühren auf folgendes Konto überwiesen:

Bank

BLZ

IBAN

Kontonummer

BIC

Kontoinhaber

Überweisungsbetrag

€

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

X

Unterschrift des Kontoinhabers

(wenn vom Versicherungsnehmer abweichend)

X

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH seit 1983

Spezialisten für private und betriebliche Vorsorge, Personen- und Sachversicherung sowie Kapitalanlage

Sendlinger-Tor-Platz 11 | 80336 München | Telefon 089 – 5 48 38-0 | Telefax 089 – 5 48 38-199

eMail: wilkommen@hbup.de | Web: <http://www.hbup.de>