

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH
 Versicherungsmakler
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München
 Tel.: 089 - 54838-0
 Fax: 089 - 54838-199
 willkommen@hbup.de
 http://www.hbup.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Widerruf der erteilten Einzugsermächtigung	Der Versicherungsnehmer widerspricht der erteilten Einzugsermächtigung und wünscht künftig Rechnungsstellung. Bitte bestätigen Sie kurz die Erledigung. Vielen Dank.						
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	<table border="1" style="width: 100%; height: 60px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>						
Wirksamwerden der Änderung	<input type="checkbox"/> ab <input style="width: 80px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ab sofort						
Die Änderung gilt für folgende Verträge	<input type="checkbox"/> alle Verträge des Versicherungsnehmers <input type="checkbox"/> ausschließlich für die oben genannten Verträge						
Weitere Hinweise	<table border="1" style="width: 100%; height: 80px;"> <tr><td> </td></tr> </table>						
Unterschrift des Versicherungsnehmers	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;"><input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td style="width: 20%;"><input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td style="width: 60%; border-bottom: 1px solid black; text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td>Ort</td> <td style="text-align: right;">ggf. Unterschrift</td> </tr> </table>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	_____	Datum	Ort	ggf. Unterschrift
<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	_____					
Datum	Ort	ggf. Unterschrift					
Rev002 vom 28.01.2020	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.						