

Beratung durch:

Schulze Assekuranz GmbH Versicherungsmakler
 Wasserwerkstr. 15 • 30900 Wedemark
 Tel.: 05130 / 97572-0 • Fax: 05130 / 9757229
 info@schulzeassekuranz.de
 http://www.schulzeassekuranz.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

Änderung der Bankverbindung	Bitte vermerken Sie die Änderung der Bankverbindung und bestätigen Sie Erledigung.
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Wirksamwerden der Änderung	<input type="checkbox"/> ab <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ab sofort
Die Änderung der Bankverbindung gilt für folgende Verträge	<input type="checkbox"/> alle Verträge des Versicherungsnehmers <input type="checkbox"/> ausschließlich für die oben genannten Verträge
Neue Bankverbindung	Konto: <input type="text"/> BLZ: <input type="text"/> Kontoinhaber: bei: <input type="text"/>
Hinweis	<input type="checkbox"/> Sofern für einzelne Verträge bis jetzt keine Einzugsermächtigung erteilt wurde, wird diese hiermit widerrufen erteilt. <input type="checkbox"/> Sofern für einzelne Verträge bis jetzt keine Einzugsermächtigung erteilt wurde, ist auch weiterhin Rechnungsstellung gewünscht.
Weitere Hinweise	<input type="text"/>
Unterschrift des Kontoinhabers (soweit abweichend) _____ Ort, Datum, Unterschrift	Unterschrift des Versicherungsnehmers _____ Ort, Datum, Unterschrift
Rev001 vom 14.10.2009	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.