



**FAX an 0 621.78 95 04-20**

oder per Post an:

AKL Versicherungsmakler GmbH

Boehringer Straße 6

68307 Mannheim

## Einzugsermächtigung / Bankverbindung ändern

### Angaben zu Ihrer Person

Versicherungs-Nummer

Vorname / Name

Straße / Nummer

PLZ / Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

### Einzugsermächtigung

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Gültig ab (TT.MM.JJ)

Gilt für folgenden Vertrag

Mein Versicherungsschutz besteht bei folgender Gesellschaft

Hiermit berechtige ich die oben genannte Gesellschaft bis auf Widerruf, die Beiträge zur oben genannten Versicherung abzubuchen.

---

Ort/Datum/Unterschrift des Versicherten