



FAX an 0621.78 95 04-20

oder per Post an:

**AKL Unabhängige
Versicherungsmakler GmbH & Co. KG**
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