

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

innofima GmbH

Zum Eistruper Feld 9 • 49143 Bissendorf

Tel.: 05402 / 9855990

Fax: 05402 / 9855991

kontakt@innofima.de

http://www.innofima.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Erteilung der Einzugsermächtigung durch den Versicherungsnehmer (widerruflich).	Bitte vermerken Sie die Bankverbindung und buchen Sie künftig vom unten genannten Konto ab. Kurze Bestätigung erbeten. Vielen Dank.
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 gilt für folgende Verträge	<input type="checkbox"/> alle Verträge des Versicherungsnehmers <input type="checkbox"/> ausschließlich für die oben genannten Verträge
Bankverbindung Konto Bankleitzahl Kontoinhaber, soweit abweichend Bank IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Weitere Hinweise	<input type="text"/>
Unterschrift des Versicherungsnehmers und Kontoinhabers (soweit abweichend)	 <hr/> Ort, Datum, Unterschrift
Rev001 vom 09.02.2010	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.