

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Name, Anschrift des Auftraggebers:

Polizzenummer:

Zahlungsempfänger (Versicherungsanstalt):

Betrifft: Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Prämien mittels Lastschrift zu meines/unseres Kontos einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Mit dieser Vollmacht wird entsprechend dem beantragten Versicherungsvertrag entweder der Versicherungsträger zum Prämieeneinzug ermächtigt - oder - gemäß dem der Versicherung zugrundeliegenden Rahmenvertrag - der Vertragspartner bzw. die von ihm beauftragte Inkassostelle.

Eine etwaige Gebühr für den Prämieeneinzug dieser Inkassostelle ist in der Prämie nicht enthalten.

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Auftraggebers