

Fairfekt Versicherungsmakler GmbH
Postfach 100560
20004 Hamburg

Per Telefax: 040-2110766-39

Datum: _____

Betreff : Erteilung einer Einzugsermächtigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

meine Bankverbindung lautet wie folgt:

- Kreditinstitut: _____
- BLZ / Kontonummer: _____
- Kontoinhaber(falls abweichend vom Versicherten): _____

- Kundennummer / Geburtsdatum: _____
- Anschrift: _____

- Tel/E-Mail: _____
- Sonstige Bemerkungen: _____

Einzugsermächtigung (bitte ankreuzen):

- Hiermit erteile ich den Versicherungsgesellschaften die Einzugsermächtigung für die Beiträge der abgeschlossenen Versicherungen. Diese sind bei Fälligkeit von meinen Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Freundliche Grüße,

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)