

Zurück an:

DIREKTE LEBEN Versicherung AG
70135 Stuttgart

Einzugsermächtigung erteilen

Versicherungs-Nehmer _____

(Name, Vorname)

Versicherungs-Nr. _____

Hiermit ermächtige ich Sie jederzeit widerruflich, meine Beiträge für die genannte Versicherung zum Fälligkeitstermin im Lastschriftverfahren nach den gültigen Geschäftsbedingungen von dem nachfolgend angegebenen Konto abzubuchen.

Bitte ziehen Sie ab dem _____ die Beiträge von folgendem Konto ein:

Konto-Nr. Bankleitzahl

Name und Anschrift des Geldinstitutes

Name, Vorname des Kontoinhabers

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
(ggf. mit Firmenstempel)