



Kundenbetreuung  
10870 Berlin  
Telefon: 08 00.4 10 01 09  
Telefax: 08 00.4 40 01 03

Allianz Private, 10870 Berlin

DV 06 0,55 Deutsche Post



\*K0377\*00017062\*5160\*0018887\*2806\*



Herrn  
Dr. Ewald Waltl  
Ludwig-Lang-Str. 21a  
82487 Oberammergau

27.06.2012

*ein 2.7.*

**Private Krankenversicherung 6996991-532**

**Beitragsrechnung Juli 2012**

*→ beantwortet 27.12.2012*

Sehr geehrter Herr Dr. Waltl,

Sie zahlen die Beiträge für diese Versicherung halbjährlich im Voraus für die Zeit vom Juli 2012 bis Dezember 2012. Dafür ermäßigen sich die Beiträge um 2% Skonto. Im Rechnungsbetrag ist dies bereits berücksichtigt.

Der Monatsbeitrag beträgt derzeit	
für die Krankenversicherung	208,40 EUR
für die Pflegepflichtversicherung	64,77 EUR

Einschließlich etwaiger Zahlungen sind auf Ihrem Beitragskonto offen	
für die Krankenversicherung	1.225,39 EUR
für die Pflegepflichtversicherung	380,85 EUR

<b>Rechnungsbetrag insgesamt</b>	<b>1.606,24 EUR</b>
----------------------------------	---------------------

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag anhand des beigefügten Zahlungsformulars.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Allianz Private Krankenversicherungs-AG  
Kranken Vertrag; Inkasso

2671/0018887/01 02/

(dient bei Bedarf zur Vorlage beim Finanzamt)  
UST-ID-Nr.: DE811239569 Beiträge sind umsatzsteuerfrei  
Beitragskonto: Commerzbank AG, Kto. 905961100 BLZ60080000 (IBAN DE69 6008 0000 0905 9611 00, BIC DRES DE FF 600)  
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Markus Rieß  
Vorstand: Dr. Birgit König, Vorsitzende, Dr. Wolfgang Brezina, Dr. Michael Hessling, Christian Molt, Rainer Schwarz  
Sitz der Gesellschaft: München, Amtsgericht München HRB 2212

Allianz Private  
Krankenversicherungs-AG  
Kundenbetreuung

10870 Berlin

Herrn  
Dr. Ewald Waltl  
Ludwig-Lang-Str. 21a  
82487 Oberammergau

**Einzugsermächtigung zur Krankenversicherung 6996991-532**

( ) Buchen Sie bitte künftig vom folgenden Konto ab:

Kontonummer \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
Geldinstitut \_\_\_\_\_

( ) Das Konto soll auch für Leistungsauszahlungen verwendet werden.

( ) Bitte senden Sie mir künftig keine Beitragsrechnungen mehr.

Sonstige Mitteilungen: \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift

**Überweisung**

Den Vordruck bitte nicht  
beschädigen, knicken,  
bestempeln oder beschmutzen

Allianz Private Krankenversicherungs-AG  
80291 München

905961100 Commerzbank AG

(Bei maschineller Buchung ist für die Quittung  
der Maschinendruck maßgebend)

**Beleg für den Kontoinhaber**

Konto-Nr. des Kontoinhabers

EUR 1606,24

6996991-532

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts		Bankleitzahl
Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)		
Allianz Private Krankenversicherungs-AG, 80291 München		
Konto-Nr. des Zahlungsempfängers		Bankleitzahl
905961100		600 800 00
Kreditinstitut/Zahlungsdienstleister des Zahlungsempfängers		
Commerzbank AG		
Rechnungs-Nr.		Betrag: Euro, Cent
6996991-532		EUR 1606,24
Versichertes Risiko/Amtliches Kennzeichen		
Rechnungs-Nr.		Buchungsdatum
Dr. Ewald Waltl		270612
Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)		
Konto-Nr. des Kontoinhabers		18