

Beitragskonto  
Commerzbank AG  
Kto. 905961100 BLZ 600 800 00

Allianz Private, 10870 Berlin

DV 12 0,55 Deutsche Post 

\*K0377\*00017934\*5962\*0004568\*0612\*



Allianz Private  
Krankenversicherungs-AG  
Kundenbetreuung  
10870 Berlin

Telefax: 08 00.4 40 01 03  
Telefon: 08 00.4 10 01 09

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

Bearbeitet von  
Kundenbetreuung

Telefon

Datum  
05.12.2012

*ein M. 12.*

**Dies ist keine Mahnung!**

*→ beantwortet 27.12.2012*

Pflegepflichtversicherung 6996991-532

Sehr geehrter Herr Dr. Waltl,

das Beitragskonto zu Ihrem Vertrag ist nicht ausgeglichen. Es besteht heute ein Rückstand von 129,54 EUR.

Bitte überweisen Sie jetzt diesen Betrag auf unser Konto bei der Commerzbank AG: Konto-Nr. 09 05 96 11 00, Bankleitzahl 600 800 00. Vielen Dank.

Haben Sie Fragen? Unsere Kundenbetreuung erreichen Sie montags bis freitags von 8 bis 20 Uhr kostenfrei unter der oben angegebenen Telefonnummer.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Allianz Private Krankenversicherungs-AG

Anlage

Dr. Birgit König  
Vorstandsvorsitzende

Christian Molt  
Vorstand

Allianz Private  
Krankenversicherungs-AG  
Allianz Private  
Krankenversicherungs-AG  
Kundenbetreuung  
10870 Berlin

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

Krankenversicherung 6996991-532

( ) Ich möchte mit Ihnen sprechen, und zwar über:

( ) Beitragszahlung ( ) Vertragsgestaltung

( ) Sonstiges: \_\_\_\_\_

( ) Rufen Sie mich bitte an:

Vorwahl: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

( ) Ich bitte um den Besuch eines Mitarbeiters nach vorheriger telefonischer Terminabsprache (Telefon siehe oben).

(Termin bitte mindestens eine Woche vordatieren, Uhrzeit bis maximal 18 Uhr).

Ort/Datum

Unterschrift

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

**Überweisung**

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Bankleitzahl

Den Vordruck bitte nicht  
beschädigen, knicken,  
bestempeln oder beschmutzen.

Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

Allianz Private Krankenversicherungs-AG, 80291 München

Konto-Nr. des Zahlungsempfängers

905961100

Bankleitzahl

600 800 00

Kreditinstitut/Zahlungsdienstleister des Zahlungsempfängers

Commerzbank AG

Betrag: Euro, Cent

EUR

129,54

Rechnungs-Nr.

6996991-532

Versichertes Risiko/Amtliches Kennzeichen

Versicherungsschein-Nr.

Dr. Ewald Waltl

Versicherung

Buchungsdatum

061212

Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

18

EUR 129,54

6996991-532