

Allianz Private, 10870 Berlin

DV 03 0,58 Deutsche Post 

\*K0377\*00018478\*6458\*0017201\*2703\*



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

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

Es betreut Sie:  
Dirk Zollmann  
Frühlingstr. 22  
85221 Dachau

26.03.2013

*ein 30,3,*

**Private Krankenversicherung 6996991-532**

**Beitragsrechnung April 2013**

Sehr geehrter Herr Dr. Waltl,

Sie zahlen die Beiträge für diese Versicherung monatlich.

Der Monatsbeitrag beträgt derzeit  
für die Krankenversicherung  
für die Pflegepflichtversicherung

228,85 EUR ✓  
67,74 EUR ✓

Einschließlich etwaiger Zahlungen sind auf Ihrem Beitragskonto offen  
für die Krankenversicherung  
für die Pflegepflichtversicherung

*1.4.2013*

329,83 EUR  
67,74 EUR

**Rechnungsbetrag insgesamt**

**397,57 EUR**

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag anhand des beigegeführten Zahlungsformulars.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Allianz Private Krankenversicherungs-AG  
Kranken Vertrag; Inkasso

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

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 397,57

6996991-532

**Überweisung**

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

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Bankleitzahl

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

EUR

Betrag: Euro, Cent  
397,57

Rechnungs-Nr.

6996991-532

Versichertes Risiko/Amtliches Kennzeichen

Versicherungsschein-Nr.

Dr. Ewald Waltl

Versicherung

Buchungsdatum

260313

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

Konto-Nr. des Kontoinhabers

18