

Allianz Private, 10870 Berlin

DV 08 0,58 Deutsche Post 

*K0377*00019192*7125*0015044*2208*



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

Es betreut Sie:
 Udo Zimmermann
 Waldstr. 24
 88299 Leutkirch im Allgäu

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

22.08.2013

Ein: 23.8.

Private Krankenversicherung 6996991-532

Beitragsrechnung September 2013

Sehr geehrter Herr Dr. Walzl,

Sie zahlen die Beiträge für diese Versicherung monatlich.

Der Monatsbeitrag beträgt derzeit
 für die Pflegepflichtversicherung

67,74 EUR ✓

Einschließlich etwaiger Zahlungen sind auf Ihrem Beitragskonto offen
 für die Pflegepflichtversicherung

135,48 EUR

Rechnungsbetrag insgesamt

135,48 EUR

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag anhand des beigefügten Zahlungsformulars.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Allianz Private Krankenversicherungs-AG
 Kranken Vertrag; Inkasso

Allianz Private
Krankenversicherungs-AG

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

10870 Berlin

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
DE69600800000905961100

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

Beleg für den Kontoinhaber

Konto-Nr. des Kontoinhabers

EUR 135,48

6996991-532

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Für Überweisungen in
Deutschland und
in andere EU-/EWR-
Staaten in Euro.

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

Allianz Private Krankenversicherungs-AG, 80291 München

IBAN

DE69600800000905961100

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

DRESDEFF600

Betrag: Euro, Cent

135,48

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

6996991-532

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

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

IBAN

08

Datum

Unterschrift(en)