

Beitragskonto Commerzbank AG
IBAN DE69 6008 0000 0905 9611 00
BIC DRESDEFF600

Allianz Private, 10870 Berlin

DV 04 0,60 Deutsche Post 

*K0377*00020336*8200*0004391*1504*



Allianz Private
Krankenversicherungs-AG
Kundenbetreuung
10870 Berlin

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

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

Bearbeitet von
Kundenbetreuung

Telefon

Datum
14.04.2014

ein 17.4.

Dies ist keine Mahnung!

Pflegepflichtversicherung 6996991-532

Sehr geehrter Herr Dr. Walzl,

das Beitragskonto zu Ihrem Vertrag ist nicht ausgeglichen. Es besteht heute ein Rückstand von 72,13 EUR. *→*

Bitte überweisen Sie jetzt diesen Betrag, vielen Dank.

Unsere Bankverbindung: Allianz Private Krankenversicherungs-AG
Commerzbank AG, IBAN DE69 6008 0000 0905 9611 00, BIC DRES DE FF 600

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

König

Dr. Birgit König
Vorstandsvorsitzende

Molt

Christian Molt
Vorstand

*→ Rückstand = 0
Beweis: Kontoauszüge meiner Bank*

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

DE69600800000905961100

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

Beleg für den Kontoinhaber

IBAN des Kontoinhabers

EUR 72,13

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

72,13

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)