

Allianz 20150309.pdf

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

Allianz Private, 10870 Berlin
 RL 51 957 729 2DE EINSCHREIBEN EINWURF



Allianz Private
 Krankenversicherungs-AG
 Kundenbetreuung
 10870 Berlin

Telefax: 08 00.4 40 01 03

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

Bearbeitet von	Telefon	Datum
Kundenbetreuung	08 00.4 10 01 09	04.03.2015

ein 7.3.

Mahnung
 Krankenversicherung 6996991-532

Sehr geehrter Herr Dr. Waltl,
 derzeit besteht auf Ihrem Beitragskonto ein Rückstand von insgesamt 1.108,81 EUR.

Mahnung - Private Krankheitskosten-Versicherung (Krankenpflichtversicherung)

Sie haben eine Private Krankheitskosten Versicherung abgeschlossen, die der Erfüllung der Versicherungspflicht dient (§ 193 Abs. 3 Versicherungsvertragsgesetz).

Offene Beträge - Krankenpflichtversicherung:

Krankenpflichtversicherung

Fehlende Beiträge incl. März 2015	1.096,35 EUR
Säumniszuschlag	10,96 EUR
Mahnbetrag	1.107,31 EUR

- 1161,56

Wir bitten Sie den oben aufgeführten Mahnbetrag innerhalb der nächsten zwei Wochen unter Angabe der Versicherungsnummer zu überweisen.

Der Vertrag wird im Notlagentarif geführt

So kommen Sie in Ihren Ursprungstarif zurück
 Die Versicherung im Notlagentarif endet für den Versicherungsnehmer bzw. für die betroffene versicherte Person zum ersten Tag des übernächsten Monats, sobald alle rückständigen Beiträge einschließlich der Säumniszuschläge und Beitreibungskosten gezahlt sind.

Besteht Hilfebedürftigkeit im Sinne der Sozialgesetzgebung (Sozialleistungsbezug) gilt Folgendes

Wenn der Versicherungsnehmer bzw. die versicherte Person hilfebedürftig im Sinne des Zweiten oder Zwölften Sozialgesetzbuches ist, bleibt das Versicherungsverhältnis unverändert.

Es kommt für diese Person nicht zum Ruhen des Vertrages und nicht zur Weiterfüh-

zung der Versicherung im Notlagentarif, wenn uns der aktuell gültige Bescheid über den Sozialleistungsbezug (Hilfebedürftigkeit im Sinne des Zweiten oder Zwölften Sozialgesetzbuches) vorliegt.

Die Versicherung im Notlagentarif endet, wenn Sozialleistungsbezug (Hilfebedürftigkeit im Sinne des Zweiten oder Zwölften Sozialgesetzbuches) eintritt. Das Versicherungsverhältnis wird dann im Ursprungstarif fortgesetzt, sobald uns der aktuell gültige Bescheid über den Sozialleistungsbezug (Hilfebedürftigkeit im Sinne des Zweiten oder Zwölften Sozialgesetzbuches) vorliegt.

Aufschlüsselung der fehlenden Beiträge

Rückstand bis August 2014				
Waltl, Ewald		489,10 EUR		489,10 EUR
Krankenpflichtversicherung	489,10 EUR			
Rückstand September 2014				
Waltl, Ewald		86,75 EUR	Ø	86,75 EUR
Krankenpflichtversicherung	86,75 EUR			
Rückstand Oktober 2014				
Waltl, Ewald		86,75 EUR	Ø	86,75 EUR
Krankenpflichtversicherung	86,75 EUR			
Rückstand November 2014				
Waltl, Ewald		86,75 EUR	Ø	86,75 EUR
Krankenpflichtversicherung	86,75 EUR			
Rückstand Dezember 2014				
Waltl, Ewald		86,75 EUR	Ø	86,75 EUR
Krankenpflichtversicherung	86,75 EUR			
Rückstand Januar 2015				
Waltl, Ewald		86,75 EUR	Ø	86,75 EUR
Krankenpflichtversicherung	86,75 EUR			
Rückstand Februar 2015				
Waltl, Ewald		86,75 EUR	Ø	86,75 EUR
Krankenpflichtversicherung	86,75 EUR			
Rückstand März 2015				
Waltl, Ewald		86,75 EUR	Ø	86,75 EUR
Krankenpflichtversicherung	86,75 EUR			
Säumniszuschlag Krankenpflichtversicherung				10,96 EUR
Mahnkosten				1,50 EUR
Mahnbetrag insgesamt				1.108,81 EUR

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Allianz Private Krankenversicherungs-AG

Anlage

König

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

SEPA-Überweisung/Zahlschein

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

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 1108,81

6996991-532

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

1108,81

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)