



**Kundenbetreuung**

10870 Berlin

Telefon: 08 00.4 10 01 09

Telefax: 08 00.4 40 01 03

Allianz Private, 10870 Berlin

DV 03 0,62 Deutsche Post



\*K0377\*00022056\*9833\*0004519\*1303\*



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

13.03.2015

*am 14.3.*

6996991-532

**Beitragsrechnung März 2015**

*→ kein Betrag offen*

Sehr geehrter Herr Dr. Waltl,

Sie zahlen die Beiträge für diese Versicherung monatlich.

Der Monatsbeitrag beträgt derzeit  
für die Pflegepflichtversicherung

*überwiesen am 27.2.2015 75,73 EUR ✓*

Einschließlich etwaiger Zahlungen sind auf Ihrem Beitragskonto offen  
für die Pflegepflichtversicherung

*72,13 EUR*

**Rechnungsbetrag insgesamt**

*72,13 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

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 Gültigkeit  
der Maschinendruck maßgebend)

Beleg für den Kontoinhaber

IBAN des Kontoinhabers

EUR 72,13

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

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)