

# Erteilung einer Einzugsermächtigung

Bitte senden Sie das ausgefüllte und von allen Versicherungsnehmern unterschriebene Formular an unseren Servicepartner in Deutschland:

Heidelberger Leben – Clerical Medical Management GmbH, Forum 7, 69126 Heidelberg oder per Fax +49 (0)6221 872-2701.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeiten zulasten meines/unseren Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

## A. Vertragsinformationen

Vertragsnummer:  Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Rückständige Beiträge in Höhe von  € bitte ebenso einziehen.

€ wurden bereits überwiesen. Bitte die Folgebeiträge einziehen.

Zahlungsempfänger

## B. Bankverbindung

### Kontoangaben

Kreditinstitut <input type="text"/>	
Bankleitzahl <input type="text"/>	Kontonummer <input type="text"/>
IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>

Gültig ab: Datum (TT/MM/JJJJ)

Kontoinhaber\* (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer)

Nachname, Vorname(n) <input type="text"/>	
Geburtsdatum <input type="text"/>	Pass-/Ausweisnummer <input type="text"/>
Straße, Hausnr. <input type="text"/>	PLZ, Ort <input type="text"/>
Beziehung zum Versicherungsnehmer <input type="text"/>	
Grund für fremde Veranlassung <input type="text"/>	

\* Bei juristischen Personen legen Sie bitte das Zusatzformular Geldwäschegesetz (NGF399) bei.

## C. Unterschriften

Unterschrift Versicherungsnehmer <input type="text" value="X"/>	Datum (TT/MM/JJJJ) <input type="text"/>
Unterschrift 2. Versicherungsnehmer (wenn vorhanden) <input type="text" value="X"/>	Datum (TT/MM/JJJJ) <input type="text"/>
Unterschrift Kontoinhaber (wenn abweichend) <input type="text" value="X"/>	Datum (TT/MM/JJJJ) <input type="text"/>

Herausgegeben von:  
Clerical Medical Investment Group Limited  
Eingetragen in England und Wales unter der Nummer 3196171.  
Eingetragener Sitz: 33 Old Broad Street, London EC2N 1HZ, Großbritannien.  
Zugelassen und beaufsichtigt in Großbritannien durch die Financial Services Authority.

Servicepartner in Deutschland:  
Heidelberger Leben – Clerical Medical Management GmbH  
Forum 7, 69126 Heidelberg, Tel. +49 (0)6221 872-2700, Fax +49 (0)6221 872-2701

Die Heidelberger Leben – Clerical Medical Management GmbH gehört zur selben Unternehmensgruppe wie die Clerical Medical Investment Group und ist eingetragen im Handelsregister Mannheim unter der Nummer HRB 703416.