

Kundenauftrag Widerruf der erteilten Einzugsermächtigung | Seite 1/1

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Assekuranz Maklerhaus GmbH

Breite Straße 25/26 • 38100 Braunschweig
Tel.: 0531 24488-0
Fax: 0531 24488-99
service@asse.de
http://www.asse.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Widerruf der erteilten Einzugsermächtigung	Der Versicherungsnehmer widerspricht der erteilten Einzugsermächtigung und wünscht künftig Rechnungsstellung. Bitte bestätigen Sie kurz Erledigung. Vielen Dank.
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Wirksamwerden der Änderung	<input type="checkbox"/> ab <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ab sofort
Die Änderung gilt für folgende Verträge	<input type="checkbox"/> alle Verträge des Versicherungsnehmers <input type="checkbox"/> ausschließlich für die oben genannten Verträge
Weitere Hinweise	<input type="text"/>
Unterschrift des Versicherungsnehmers	 <hr/> Ort, Datum, Unterschrift
Rev001 vom 09.02.2010	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.