

# Kundenauftrag Änderung der Zahlweise oder Beitragszahlungsart | Seite 1/1

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

INOVEGA GmbH & Co. KG

Kiefernweg 1 • 86462 Langweid a. Lech

Tel.: 0821/4504852-0

Fax: 0821/4504852-1

info@inovega.de

http://www.inovega.de/

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<p>Der o.g. Versicherungsnehmer wünscht die Änderung</p>	<p><input type="checkbox"/> der <b>Zahlweise</b> <input type="checkbox"/> der <b>Beitragszahlungsart</b></p>			
<p>Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>			
<p>Wirksamwerden der Änderung</p>	<p><input type="checkbox"/> zum nächst möglichen Zeitpunkt  <input type="checkbox"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/></p>			
<p><input type="checkbox"/> neue gewünschte Zahlweise:</p>	<p><input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich  <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich</p>			
<p><input type="checkbox"/> neue gewünschte Zahlart:</p> <p style="text-align: right;">IBAN: BIC: Kreditinstitut: Kontoinhaber:</p>	<p><input type="checkbox"/> gegen <b>Rechnung</b>  <input type="checkbox"/> durch <b>Abbuchung</b> von folgender Kontonummer:</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 40px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>			
<p>Hinweise an den Versicherungsnehmer</p>	<table border="1" style="width: 100%; height: 80px;"> <tr><td> </td></tr> </table>			
<p>Unterschrift des Versicherungsnehmers</p>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p><b>Ort, Datum, Unterschrift</b></p>			
<p>Rev001 vom 04.11.2015</p>	<p><input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor / bei.</p>			