

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

LPE & GREY Versicherungsmakler &  
 Finanzmakler GmbH & Co. KG  
 Wasserstraße 2 • 15374 Müncheberg  
 Tel.: 033432 / 89101  
 Fax: 033432 / 89104  
 Kontakt@LPE.de  
 http://www.LPE.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

Der o.g. Versicherungsnehmer wünscht die Änderung	<input type="checkbox"/> der <b>Zahlweise</b> <input type="checkbox"/> der <b>Beitragszahlungsart</b>						
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	<table border="1" style="width: 100%; height: 60px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>						
Wirksamwerden der Änderung	<input type="checkbox"/> zum nächst möglichen Zeitpunkt <input type="checkbox"/> [ ] . [ ] . [ ]						
<input type="checkbox"/> neue gewünschte Zahlweise:	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich						
<input type="checkbox"/> neue gewünschte Zahlart:  IBAN: BIC: Kreditinstitut: Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> gegen <b>Rechnung</b> <input type="checkbox"/> durch <b>Abbuchung</b> von folgender Kontonummer: <table border="1" style="width: 100%; height: 60px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>						
Hinweise an den Versicherungsnehmer	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td> </td></tr> </table>						
Unterschrift des Versicherungsnehmers	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 20%;"><input type="text"/></td> <td style="width: 60%; border-bottom: 1px solid black;"> </td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td>Ort</td> <td>ggf. Unterschrift</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Datum	Ort	ggf. Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Datum	Ort	ggf. Unterschrift					
Rev002 vom 28.01.2020	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor / bei.						