

Absender: (Versicherungsnehmer)

pro-fin-ass gmbh Finanz- und Assekuranzmakler Fürstenrieder Str. 267 81377 München Fax: 089-72441699	Name:	
	Vorname:	
	Straße, Hausnummer:	
	PLZ, Ort:	
	Telefon:	
	Fax:	
	Mail:	

Änderung Bankverbindung

Datum:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Sie bitten meine Bankverbindung für das Lastschriftinzugsverfahren zum wie folgt zu ändern:

Bisherige Bankverbindung		Neue Bankverbindung	
Bank:		Bank:	
Bankleitzahl:		Bankleitzahl:	
Konto-Nummer:		Konto-Nummer:	

Dies betrifft die Verträge:

Vertragsart	Gesellschaft	Vertragsnummer

Vielen Dank für die Erledigung, mit freundlichen Grüßen

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Unterschrift
Versicherungsnehmer

Unterschrift
Kontoinhaber (falls abweichend)