Allianz Lebensversicherungs-AG

An

Allianz Lebensversicherungs-AG
10850 Berlin

Zahlungsauftrag

Versicherungsschein Nr. _____

Geburtsdatum der versicherten Person _____

Name der versicherten Person _____

Die Überweisung der Versicherungsleistung zum _____ soll auf das nachstehend genannte Konto erfolgen:

Bitte in Großbuchstaben in die Kästchen schreiben:

Empfänger: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Straße: _____

PLZ/Ort: _____ Geb.-Datum: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□

BIC: □□□□□□□□□□□

Hinweis:
Wünschen Sie die Auszahlung nicht an sich selbst, geben Sie uns bitte noch eine Kopie des Personalausweises Ihres Zahlungsempfängers zur Identifizierung mit. Wünschen Sie die Auszahlung an eine Firma, benötigen wir eine Kopie des Handelsregisterauszugs.

Bei Auszahlungen von Versicherungsleistungen, welche nicht an den Versicherungsnehmer direkt erfolgen, müssen wir das Finanzamt informieren – dort wird geprüft ob eine Steuerpflicht besteht.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift

_____
ggf. weitere Unterschrift

EV--0710Z0 (04V) 0.04.17