

Bitte zurück an:

▪

Deutsche Post 
ANTWORT

Allianz Lebensversicherungs-AG
Postfach
10850 Berlin

Versicherung Nr.

Vereinbarung zum Leistungszeitpunkt

Ich wünsche die Auszahlung der fälligen Versicherungsleistung als

- Rentenzahlung oder Kapitalzahlung
- Die Versicherungsleistung soll auf die Bankverbindung ausgezahlt werden, die ich in den Informationen zur Bankverbindung (folgende Seite) angegeben habe.
- Die Versicherungsleistung soll auf mein Ihnen bekanntes Lastschriftkonto ausgezahlt werden (eine Rücksendung der Informationen zur Bankverbindung auf der folgenden Seite ist hierbei nicht erforderlich).

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Datum

Unterschrift der versicherten Person