

An

Allianz Lebensversicherungs-AG 10850 Berlin

## Zahlungsauftrag

Versicherungsschein Nr.:	Geburtsdatum der versicherten Person:
Name der versicherten Person:	
Die Versicherungsleistung zum	_ möchte ich wie folgt verwenden:
Wiederanlage oder Zuzahlung in folgende Antrags-/Versicherungsnummer:	
Vertragsnummer:	
ein Teilbetrag in Höhe von	_ EUR
in voller Höhe	
Die Auszahlung der Ablaufleistung bzw. der restlichen Leistung soll auf das nachstehend genannte Konto erfolgen:	
Bitte in Großbuchstaben in die Kästchen schreiben:	
Empfänger:	
Straße:	
PLZ/Ort: Geldinstitut:	GebDatum:
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