

Formular Lastschriftinzug

Neue/geänderte Einzugsermächtigung

Bitte per Post einsenden oder
per Fax an: 0221 92042-301

An die
Legal & General Deutschland Service-GmbH
Kundenservice
Richmodstr. 6
50667 Köln

Vertragsnummer
Name, Vorname des (erstgenannten) Versicherungsnehmers
Name, Vorname des zweitgenannten Versicherungsnehmers (falls zutreffend)
Telefonnummer/E-Mail, unter der Sie bei Rückfragen erreichbar sind

Neue/geänderte Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Legal & General Assurance Society bis auf Widerruf, regelmäßige

monatliche

oder

jährliche Beiträge* in Höhe von

€

für oben genannte Vertragsnummer ab dem **01.** von meinem/unserem folgenden Konto einzuziehen:

Bankleitzahl	Kontonummer
Name des Geldinstituts	Sitz des Geldinstituts
Name des Kontoinhabers (falls abweichend von dem/den Versicherungsnehmer/n)	Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von dem/den Versicherungsnehmer/n) x

Falls der Kontoinhaber nicht mit dem/einem der Versicherungsnehmer identisch ist, machen Sie bitte folgende ergänzende Angaben zum Kontoinhaber:

Straße, Nr.	PLZ, Wohnort
-------------	--------------

*Bitte beachten Sie die für Ihren Vertrag gültigen Mindestbeiträge, die Sie den entsprechenden Verbraucherinformationen (Produktdetails) entnehmen können.

Wichtig: Dieser Auftrag kann nur dann zum nächstmöglichen Monatsersten in Kraft treten, wenn das vollständig ausgefüllte Formular mindestens 5 Werktage vorher bei Legal & General eingeht, andernfalls am darauf folgenden Monatsersten.

Unterschrift/en

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift (erstgenannter) Versicherungsnehmer x	Unterschrift zweitgenannter Versicherungsnehmer (falls zutreffend) x