

Bitte per Post einsenden oder
per Fax an: 0180 3 724476*

* € 0,09/Min. aus dem dt. Festnetz, Mobilfunk max. € 0,42/Min.

An
Legal & General
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

Zuzahlung per Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Legal & General Assurance Society bis auf Widerruf, den einmaligen zusätzlichen Beitrag von

€ <input type="text"/>	für oben genannte Vertragsnummer am	<input type="text"/>
Mindestbeitrag bei variabler Zuzahlung: € 1.000		Datum

von meinem/unserem folgendem 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
-------------	--------------

Soll diese Zuzahlung entsprechend der aktuellen Beitragsaufteilung investiert werden?

Ja.

Nein, bitte investieren Sie diese Zuzahlung entsprechend folgender abweichender Gewichtung:

Internationaler Aktienindexfonds <input type="text"/> %	Euro Geldmarktfonds <input type="text"/> %
Euroländer Aktienindexfonds <input type="text"/> %	Euro Anleihenfonds <input type="text"/> % Gesamt = 100%

Unterschrift/en

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