

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße: _____

Telefon _____

PLZ/Wohnort: _____

Email: _____

1. Nachträgliche Genehmigung des bisherigen Versicherungsvertrages und Antrag auf Wechsel in den Erwachsenenentarif

Hiermit erkläre ich, dass ich den mit mir als Minderjährige/n abgeschlossenen Versicherungsvertrag (Sterbegeldversicherung für Kinder) genehmige.

Ich erkläre, dass ich das Versicherungsverhältnis in der Grundversicherung ab 01. _____ (frühestens Folgemonat nach Vollendung des 18. Lebensjahres) in

Tarif I (lebenslängliche Beitragszahlung)

Tarif II (abgekürzte Beitragszahlung)

fortsetzen möchte.

Mein gewünschter Versicherungsschutz beträgt:

1.000,00 €

3.000,00 €

5.000,00 €

2.000,00 €

4.000,00 €

6.000,00 €

2. SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00000130046

Mandats-Referenz-Nr.: wird bei gewünschter Weiterversicherung mit dem neuen Versicherungsschein mitgeteilt

Ich ermächtige die KölnVorsorge Sterbeversicherung VVaG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KölnVorsorge auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC

IBAN

Kreditinstitut

Der Einzug am Ersten des jeweiligen Zahlmonats soll

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

erfolgen.

Fällt dieser Tag auf ein Wochenend- oder Feiertag, so verschiebt sich der Einzug auf den ersten folgenden Werktag.

Unterschrift **und** Vor- und Zuname in Druckschrift **Kontoinhaber/in**
(sofern abweichend vom Antragssteller)

zur weiteren Unterschrift bitte wenden

