

VERÄNDERUNGS/ ANZEIGE

Versicherungsnehmer

Name, Anschrift

Bankverbindung

Meine / unsere Bankverbindung hat sich geändert ändert sich ab (Datum) _____

Kontoinhaber: _____

IBAN (neu) _____

Bank (neu) _____

BIC (neu) _____

Ich / wir benötige/n neue Formulare für die Erteilung eines SEPA-Mandates für: _____

Anschrift

Meine / unsere Anschrift hat sich geändert ändert sich ab dem (Datum) _____

Bisherige Adresse(n)

_____ PLZ _____ Ort _____

_____ PLZ _____ Ort _____

Neue Adresse(n)

_____ PLZ _____ Ort _____

_____ PLZ _____ Ort _____

Anmerkungen

Ich / wir habe/n eine größere kleinere Wohnung ein Haus mit _____ m² Wohnfläche bezogen

Kontaktdaten

Ich / wir habe/n eine neue Festnetz-Telefonnummer _____

eine neue Mobilfunk-Nummer _____

eine neue E-Mail Adresse: _____

Familienstand

Mein / unser Familienstand hat sich verändert: Ich habe mich / wir haben uns am _____

verlobt zu einer Lebenspartnerschaft eintragen lassen

verheiratet getrennt geschieden

in einem gemeinsamen Haushalt in getrennten Haushalten

_____ ist am _____ verstorben

Kinder

Ich freue mich / wir freuen uns über Nachwuchs! Mein/e / unser/e Sohn Tochter

_____ ist am _____ geboren!

Mein / unser Kind _____

geht für ein Schuljahr ein Studiensemester vom _____ bis zum _____

ins Ausland nach (Ortsangabe) _____

beginnt eine Ausbildung zum / zur _____

ein _____ -Studium in (Ortsangabe) _____

absolviert ein Praktikum in (Ortsangabe) _____

zieht in eine eigene Wohnung in _____

Datum, Unterschrift/en
