

Kundenauftrag Widerruf der erteilten Einzugsermächtigung / Seite 1/1

Versicherungsnehmer:	Beratung durch:
----------------------	-----------------

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg
Tel.: 06353/5080200
Fax: 06353/5080201
info@opticon-bfg.de/
http://www.opticon-bfg.de/

Persönlicher Ansprechpartner:

Widerruf der erteilten Einzugsermächtigung	Der Versicherungsnehmer widerspricht der erteilten Einzugsermächtigung und wünscht künftig Rechnungsstellung. Bitte bestätigen Sie kurz Erledigung. Vielen Dank.
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	
Wirksamwerden der Änderung	ab ab sofort
Die Änderung gilt für folgende Verträge	alle Verträge des Versicherungsnehmers ausschließlich für die oben genannten Verträge
Weitere Hinweise	
Unterschrift des Versicherungsnehmers	
	Ort, Datum, Unterschrift
Rev001 vom 09.02.2010	Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor.