

## Adress-, Namens- und Kontonummeränderung, Einzugsermächtigung

Adressänderung ab

Namensänderung ab

Kontonummeränderung ab

Einzugsermächtigung ab

Versicherungs-Nummern:

Die Beiträge sollen bis auf Widerruf von nachfolgendem Konto eingezogen werden.

Bankleitzahl

Kontonummer

Versicherungsnehmer:

Beitragszahler: (falls nicht Versicherungsnehmer)

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Versicherungsnehmers

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

*Besuchen Sie uns doch  
einmal im Internet.*

*Unter [www.vpv.de](http://www.vpv.de) erhalten Sie  
Informationen zum Unternehmen und  
zu den angebotenen Produkten.*

Bitte  
ausreichend  
freimachen

**Antwort**

**VPV VERSICHERUNGEN**  
Bereich KAB  
Postfach 31 17 55  
70477 Stuttgart

**VPV**  
VERSICHERUNGEN

**SO VIEL IST SICHER. IHRE ZUKUNFT.**