

Zuzahlung mittels Lastschriftverfahren in einen bestehenden Vertrag

(bitte Produktbezeichnung einfügen)

NUR FÜR GENERATION PRIVATE, GENERATION BUSINESS, GENERATION BASIC, GENERATION BASIC PLUS UND FLEXIBLER RENTENPLAN PLUS.

Bitte beachten Sie, dass es ein gesondertes Zuzahlungsformular für den Flexiblen Kapitalplan der Canada Life gibt.

FAXEN SIE DAS FORMULAR GLEICH AN CANADA LIFE: 0180-30 77 77-4

(9 Ct./Min. a. dt. Festnetz, ggf. abweichender Mobilfunktarif)

ICH MÖCHTE EINE ZUZAHLUNG LEISTEN:

 €

(Höhe der Zuzahlung; bitte beachten Sie die jeweiligen Mindesthöhen für Zuzahlungen zu Ihrem Vertrag. Die Mindesthöhe entnehmen Sie bitte Ihren Versicherungsbedingungen oder fragen Sie Ihren Versicherungsberater.)

Versicherungsnehmer: Herr/Frau	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

Versicherungsscheinnummer	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

Haben Sie schon jemals eine Zuzahlung in diesen Vertrag geleistet? Ja Nein

Kontonummer	<input type="text"/>
-------------	----------------------

BLZ	<input type="text"/>
-----	----------------------

Hinweis: Der Kontoinhaber muss mit dem Versicherungsnehmer identisch sein.

LASTSCHRIFTEINZUGSERMÄCHTIGUNG (bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben)

Hiermit erteile ich Canada Life eine Einzugsermächtigung über mein oben genanntes Konto.

Ich handle auf eigene Rechnung Rechnung eines Dritten

Ort, Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Unterschrift	<input type="text"/>
--------------	----------------------

MEIN VERSICHERUNGSVERMITTLER IST (bitte angeben, sofern bekannt)

Name, Vorname	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Geschäftspartner-Nr.	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Canada Life Assurance Europe Limited, Niederlassung für Deutschland

Höninger Weg 153a, 50969 Köln, HRB 34058, AG Köln

Postanschrift: Canada Life Assurance Europe Limited,

Postfach 1763, 63237 Neu-Isenburg

Telefon: 0180 - 30 77 77-3, Telefax: 0180 - 30 77 77-4

(9 Ct./Min. a. dt. Festnetz, ggf. abweichender Mobilfunktarif)

kundenservice@canadalife.de, www.canadalife.de

Hauptsitz: **Canada Life Assurance Europe Limited**,

Canada Life House, Temple Road, Blackrock, Co. Dublin, Ireland

Eingetragener Firmensitz in Irland Nr. 297731

Vorstand: Günther Soboll (Hauptbevollmächtigter der deutschen Niederlassung, deutsch), William L. Acton (Vorstandsvorsitzender, kanadisch), Raymond L. McFeetors (kanadisch), David A. Nield (kanadisch), Mary Finan (irisch), William Cotter (irisch), John Lyons (irisch), Tom Barry (irisch), Dr. Claudia Lang (deutsch), Ruairi O'Flynn (irisch), Hans-Gerd Lindlahr (deutsch), Declan Bolger (irisch)

Canada Life Assurance Europe Limited unterliegt der allgemeinen Aufsicht des Financial Regulators in Irland und der Rechtsaufsicht der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin).