

Protektor Lebensversicherungs-AG  
Postfach 10 24 11  
68024 Mannheim

**Lastschriftinzugsermächtigung** zu Lebensversicherung Nr.:

Versicherungsnehmer:

Ich ermächtige die Protektor Lebensversicherungs-AG, die Beiträge und sonstige fällige Beträge zu meinem im Betreff genannten Lebensversicherungsvertrag bis auf Widerruf zum 1. des Fälligkeitsmonats von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name und Ort des Bankinstituts: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers, falls nicht  
mit dem Versicherungsnehmer identisch