

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: _____

Name und Ort des Bankinstituts: _____

Kontoinhaber (Name und Anschrift): _____

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers, falls nicht
mit dem Versicherungsnehmer identisch