

Sterbekasse

Roche Diagnostics

Sterbekasse Roche Diagnostics VVaG
Am hohen Busch 22
66957 Ruppertsweiler

Freiwillige Weiterversicherung

Mein Arbeitsverhältnis ist am _____ beendet.

Ich beantrage deshalb die Fortsetzung des Versicherungsverhältnisses mit der Sterbekasse Roche Diagnostics VVaG gem. § 2 Abs. 3 der Satzung.

Den laufenden satzungsmäßigen Beitrag werde ich jeweils für ein Jahr im Voraus entrichten. Zu diesem Zweck erteile ich der Sterbekasse Roche Diagnostics VVaG eine gesonderte Einzugsermächtigung.

Name	Vorname	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort	
Telefon	E-Mail	
Geburtsdatum	Eintritt in die Firma	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	seit	
(Ehepartner) Name, Vorname	Geburtsdatum	
(Kinder unter 18 Jahren) Name, Vorname	Geburtsdatum	
(Kinder unter 18 Jahren) Name, Vorname	Geburtsdatum	
Ort, Datum X	Unterschrift X	

Sterbekasse

Roche Diagnostics

Sterbekasse Roche Diagnostics VVaG
Am hohen Busch 22
66957 Ruppertsweiler

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00001106734
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsweise: jährlich

Ich ermächtige die Sterbekasse Roche Diagnostics, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sterbekasse Roche Diagnostics auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich stimme der Verkürzung der Frist für die Vorankündigung der Basis-Lastschriften auf 5 Kalendertage vor Fälligkeit zu.

Name des Versicherten	
Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers
Straße und Hausnummer des Kontoinhabers	Postleitzahl und Ort des Kontoinhabers
Lastschrifteinzug ab	Kreditinstitut (Name und Ort)
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
X	X