

Per Fax: 0621/427-7962  
Per E-Mail: vl-fax@inter.de

INTER Lebensversicherung AG  
Postfach 10 16 62  
68016 Mannheim

## Antrag auf Zuzahlung für Tarif: INTER MeinLeben®

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer (Name, Vorname): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich beantrage zum gewünschten Termin \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_  
jedoch mindestens zwei Börsentage nach Eingang des Antrages bei der INTER Lebensversicherung AG eine Zuzahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  
 Bitte buchen Sie vom bisherigen Beitragskonto ab.  Gesondertes SEPA-Mandat für diese Zuzahlung.

### SEPA-Lastschriftmandat<sup>1)</sup>

Ich ermächtige die INTER Krankenversicherung AG<sup>1)</sup>, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der INTER Krankenversicherung AG<sup>1)</sup> 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.

Vorname und Zuname (Kontoinhaber)	Kreditinstitut
_____	_____
Straße/Haus-Nr.	IBAN
_____	____   ____   ____   ____   ____   ____
PLZ	Wohnort
_____	_____
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

<sup>1)</sup> Die INTER Krankenversicherung AG, mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001899172, führt den Lastschrifteinzug auch für die INTER Lebensversicherung AG und die INTER Allgemeine Versicherung AG durch.

Eine Zuzahlung wird zum gewünschten Termin – abzüglich des Kostenanteils – gemäß der aktuell vereinbarten *Vermögensaufbaustrategie* investiert. Der auf das „klassische“ *Deckungskapital* entfallende Teil wird in diesem Fall ausschließlich dem Sicherungsguthaben zugeführt.

Ein vorhandenes Garantieguthaben, vereinbarte *garantierte Erlebensfalleistungen* und eine vereinbarte Todesfallsumme bleiben unverändert. Eine vereinbarte Beitragsrückgewähr im Todesfall erhöht sich um die Zuzahlungen.

Für das im Rahmen von Zuzahlungen entstehende Sicherungsguthaben erfolgt die Berechnung mittels der Rechnungsgrundlagen, die den zum jeweiligen Erhöhungszeitpunkt für den Neuzugang offenen Tarifen zugrunde gelegt werden.

_____	_____
Datum, Ort	Unterschrift des Versicherungsnehmers

zan tiv ml zuzahlung 1708 br2240817

K63000VL999600000