



Formular Bankverbindung

Bitte benutzen Sie dieses Formular, um uns über Änderungen zu Ihrer Police zu informieren. Alle Änderungen werden nach Eingang bei MGM International Assurance Limited, Pembroke Hall, 38/39 Fitzwilliam Square, Dublin 2, Irland vorgenommen.

1. Angaben - Versicherungsnehmer

Policennummer

Name, Vorname des 1. Versicherungsnehmers

Adresse

Name, Vorname des 2. Versicherungsnehmers
(sofern vorhanden)

Adresse

2. Neue Bankverbindung

Swift-Code/BIC

Kontonummer

IBAN

Kontoname

Name der Bank

Adresse der Bank

Unterschrift des 1. Versicherungsnehmers

Datum

Unterschrift des 2. Versicherungsnehmers
(sofern vorhanden)

Datum

Herausgegeben von :

MGM International Assurance Limited
Pembroke Hall, 38/39 Fitzwilliam Square, Dublin 2, Irland
Tel: 00353 1 6387200 Fax: 00353 1 6387201
Email: info@mgm-international.ie

Eingetragen in Irland unter der Nummer : 374680
Zugelassen und beaufsichtigt in Irland durch den
Financial Regulator