

Antwort:

SECURVITA Versicherungskonzept GmbH
HealthMiles
Postfach 10 55 09
20038 Hamburg

Bestellung einer Geldprämie

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestelle ich die Prämie Nr. _____ in Höhe von _____ Euro für _____ Bonuspunkte.

Bitte zahlen Sie mir die Prämie auf die der SECURVITA bekannte Bankverbindung aus.

Name:	
Versichertennummer:	
Unterschrift:	

Meine Bankverbindung hat sich geändert. Bitte berücksichtigen Sie die neue:

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Kontoinhaber