

## ■ Bestätigung der Angaben der Bankkontonummer VOM FINANZINSTITUT AUSZUFÜLLEN

Vertragsnummer: .....

Diese Unterlagen sind uns direkt durch  
Ihr Bankinstitut per Mail zurückzusenden:  
servicesEB@aginsurance.be

Hiermit bestätige ich, dass

Name: ..... Vorname: .....

geboren am: ..... / ..... / .....

Inhaber des folgenden Bankkontos bei unserem Finanzinstitut ist:

IBAN: ..... BIC: .....

Name des Finanzinstituts: .....

Name und Vorname des Unterzeichnenden: .....

Posten: .....

Vollständige Adresse des Finanzinstituts: .....

Datum: ..... / ..... / .....

Unterschrift und Stempel: