

Dauerauftrag (nur für Bank)

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Bankname

Strasse

PLZ, Ort

--	--	--	--	--

Bankclearing-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

oder

Konto-Nr.

Auftraggeber:

Name oder Firmenname:

Adresse:

Zu Gunsten: YOUPLUS Insurance International AG, Austrasse 14, FL-9495 Triesen

01-004054-1

UBS AG, 9001 St. Gallen (gemäss beiliegendem Einzahlungsschein)

Referenz-Nr.

Die Referenz-Nr. bleibt für die ganze Vertragsdauer unverändert.

Mitteilungen: Policen-Nr.

1. Zahlung am:

Währung/Betrag:

Bitte führen Sie die Folgeüberweisungen wie folgt aus:

Währung/Betrag: gültig bis auf Widerruf

monatlich am: erstmals am:

halbjährlich am: letztmals am:

vierteljährlich am: Belastungsanzeige

jährlich am:

Ort, Datum

Unterschrift