

## 1 Police

Versicherungsvertrag Nr. \_\_\_\_\_ Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

Falls Sie mehrere Konten angeben oder eine Änderung des bestehenden Kontos wünschen, bitte entsprechend ankreuzen und begründen.

Zusätzliche Konten       Kontoänderung

---

---

### Bankverbindung 1

### Bankverbindung 2

Name der Bank	_____	Name der Bank	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
PLZ/Ort/Land	_____	PLZ/Ort/Land	_____
Kontonummer	_____	Kontonummer	_____
IBAN	_____	IBAN	_____
SWIFT	_____	SWIFT	_____
BLZ	_____	BLZ	_____
Kontowährung	_____	Kontowährung	_____

## 3 Bemerkungen

---

---

---

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie uns das vollständig ausgefüllte und rechtsgültig unterzeichnete Original-Formular per Post zurück.**

Euler Hermes SA  
Zweigniederlassung Wallisellen  
Richtiplatz 1  
Postfach  
8304 Wallisellen  
Tel. +41 44 283 65 65  
Fax +41 44 283 65 66

Agence Lausanne  
Avenue de Gratta-Paille 2  
1018 Lausanne  
Tel. +41 21 643 74 20  
Fax +41 21 643 72 10

Ufficio Lugano  
Via S. Balestra 31  
6901 Lugano  
Tel. +41 91 922 73 64  
Fax +41 91 922 73 65

www.eulerhermes.ch  
Client-Service: +41 848 544 544

Legal Seat:  
Brussels, Belgium