

Wiesbaden, 27.05.2022**Sammelbeitragsrechnung zum 01.06.2022**
zu Ihrem Abrechnungskonto IK0677487119-001

Guten Tag, sehr geehrte Damen und Herren,

Sie sind Teil einer starken Gemeinschaft: mehr als 8,8 Millionen Menschen vertrauen uns ihren Versicherungsschutz an. Herzlichen Dank!

Heute erhalten Sie die Sammelbeitragsrechnung für Ihr Abrechnungskonto.

Bitte überweisen Sie den **Gesamtsaldo von 1.725,42 EUR** auf unser Konto
IBAN DE40 5006 0400 0080 1312 11, der Verwendungszweck ist IK0677487119-001.

Möchten Sie am komfortablen Lastschriftverfahren teilnehmen? Teilen Sie uns einfach Ihre IBAN mit und wir übernehmen den Rest für Sie.

Wussten Sie schon?Diese Rechnung können Sie als **Beleg für das Finanzamt** verwenden.**Wie setzt sich der Gesamtbetrag zusammen?**

Buchungsart	Datum	Betrag in EUR
fällige Beiträge	01.06.2022	1.725,42
Gesamtsaldo		1.725,42

In der Übersicht finden Sie die gebuchten Beiträge der aktuell abzurechnenden Periode. Einen Saldo aus Vorperioden nennen wir Ihnen nur als Summe.

Buchungen zu Ihren Verträgen berücksichtigen wir bis zum Tag der Erstellung Ihrer Sammelbeitragsrechnung. Danach erfolgte Buchungen berechnen wir im nächsten Abrechnungszeitraum. Für Sie entstehen dadurch keine Nachteile.

Es handelt sich um umsatzsteuerbefreite Leistungen auf Grund eines Versicherungsverhältnisses.

Anlage zur Sammelbeitragsrechnung vom 01.06.2022

Abrechnungskonto IK0677487119-001

Kundennummer 677487119 Versicherungsnehmer VLS Vandenheede
 Versicherungsschein Nr. 754 33 658577360
 versichertes Risiko Anhänger: AC -F 3029
 Versicherungsart Kfz KRAVAG-LOGISTIC

Belegart	Zeitraum / Datum	Nettobeitrag in EUR	Versicherungs- steuer in EUR	Bruttobeitrag in EUR
erster Beitrag Haftpflicht	23.04.2022 - 01.07.2022	27,53	5,23	32,76
erster Beitrag Vollkasko	23.04.2022 - 01.07.2022	71,84	13,65	85,49
Summe				118,25

Kundennummer 677487119 Versicherungsnehmer VLS Vandenheede
 Versicherungsschein Nr. 754 33 658581708
 versichertes Risiko Anhänger: AC -F 3117
 Versicherungsart Kfz KRAVAG-LOGISTIC

Belegart	Zeitraum / Datum	Nettobeitrag in EUR	Versicherungs- steuer in EUR	Bruttobeitrag in EUR
erster Beitrag Haftpflicht	29.04.2022 - 01.07.2022	25,10	4,77	29,87
erster Beitrag Vollkasko	29.04.2022 - 01.07.2022	65,50	12,45	77,95
Summe				107,82

Kundennummer 677487119 Versicherungsnehmer VLS Vandenheede
 Versicherungsschein Nr. 754 33 658587501
 versichertes Risiko Anhänger: AC -F 5678
 Versicherungsart Kfz KRAVAG-LOGISTIC

Belegart	Zeitraum / Datum	Nettobeitrag in EUR	Versicherungs- steuer in EUR	Bruttobeitrag in EUR
erster Beitrag Haftpflicht	06.05.2022 - 01.07.2022	22,27	4,23	26,50
erster Beitrag Vollkasko	06.05.2022 - 01.07.2022	58,11	11,04	69,15
Summe				95,65

Kundennummer 677487119 Versicherungsnehmer VLS Vandenheede
 Versicherungsschein Nr. 754 33 658578804
 versichertes Risiko Zugmaschine: AC -MV 917
 Versicherungsart Kfz KRAVAG-LOGISTIC

Belegart	Zeitraum / Datum	Nettobeitrag in EUR	Versicherungs- steuer in EUR	Bruttobeitrag in EUR
erster Beitrag Haftpflicht	26.04.2022 - 01.07.2022	465,85	88,51	554,36
erster Beitrag Vollkasko	26.04.2022 - 01.07.2022	123,94	23,55	147,49
Summe				701,85

Kundennummer 677487119 Versicherungsnehmer VLS Vandenheede
 Versicherungsschein Nr. 754 33 658578790
 versichertes Risiko Zugmaschine: AC -MV 920
 Versicherungsart Kfz KRAVAG-LOGISTIC

Belegart	Zeitraum / Datum	Nettobeitrag in EUR	Versicherungs- steuer in EUR	Bruttobeitrag in EUR
erster Beitrag Haftpflicht	26.04.2022 - 01.07.2022	465,85	88,51	554,36
erster Beitrag Vollkasko	26.04.2022 - 01.07.2022	123,94	23,55	147,49
Summe				701,85
Gesamtsumme				1.725,42

Hinweis

Das Versicherungsteuergesetz verpflichtet uns, die Versicherungssteuer-Nummern (VersSt-Nr.) aller beteiligten Versicherungsunternehmen in der Sammelbeitragsrechnung auszuweisen.

VersSt-Nr. **Beteiligte Versicherungsunternehmen**
 806/V90806012775 KRAVAG-ALLGEMEINE Versicherungs-AG
 806/V90806007857 KRAVAG-SACH Versicherung des Deutschen Kraftverkehrs VaG

Bitte verwenden Sie diesen Vordruck zum Überweisen. Wenn Sie kein Konto haben, können Sie den Vordruck zur Bareinzahlung benutzen.

Bei Überweisung: Bitte Ihre Bankverbindung einsetzen und Auftrag unterschreiben.

Bezahlen Sie noch einfacher zum Beispiel mit der VR-Banking-App und dem folgenden QR-Code.



Weitere Informationen finden Sie hier: www.einfacherbezahlen.ruv.de

Bitte schicken Sie das SEPA-Lastschriftmandat an:



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers)

KRAVAG-Versicherung
Postfach 103905
20027 Hamburg



SEPA-Überweisung Zurechnen

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts BIC

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

KRAVAG-LOGISTIC Vers. -AG

IBAN DE40500604000080131211

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen) GENODEFFXXX

Betrag: Euro, Cent
1.725,42

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers
IK0677487119-001

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)
677487119

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

VLS Vandenheede

IBAN D E 08

Datum Unterschrift(en)

SEPA-Lastschriftmandat

Im Zuge des einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrs (SEPA) gibt es für jeden Zahlungsempfänger eine Gläubiger-Identifikationsnummer. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) lautet:

Vertragsnummer

IK0677487119-001

Zusammen mit der Mandatsreferenz, die wir Ihnen gesondert mitteilen, ist eine eindeutige Identifizierung des (SEPA-)Lastschriftmandats gegeben.

IBAN

LK

PZ

BLZ

Konto-Nr.

Adresse des Kontoinhabers: nur erforderlich, wenn dieser vom Versicherungsnehmer abweicht.

Anrede: Herr/Frau/Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kontoinhaber ist:

☐ der Versicherungsnehmer

☐ nicht der Versicherungsnehmer

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über Abbuchungstermin und Betrag.



Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Unser Service-Angebot zur Beitragszahlung:

Guten Tag,

Kennen Sie schon die Vorteile des Lastschriftverfahrens?

- Da Sie keine Zahlung mehr versäumen, haben Sie stets Versicherungsschutz.
- Sie erhalten keine Mahnung wegen verspäteter Zahlung.
- Außerdem erstatten wir Beitragsgutschriften direkt auf Ihr Konto.
- Sie müssen sich nicht mehr um die termingerechte Überweisung kümmern.

Die Abbuchung vom Girokonto ist für Sie der bequeme Weg, Ihren Beitrag zu zahlen!

Nutzen Sie unser Service-Angebot und schicken Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat direkt zu.

Vielen Dank

KRAVAG-Versicherung

22052700200008119 0003 0003

