

Shell BKK/LIFE

Postfach 60 04 60

22204 Hamburg

Sie erreichen uns:

Mo. bis Fr. 8:00 – 18:00 Uhr

Ihre Ansprechpartnerin:

Sylvia Habermann

E-Mail:

Sylvia.Habermann@shell-bkklife.de

Telefon: 040 / 6324 - 6811

Fax: 040 / 5132 - 8457

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir widerruflich die Shell BKK/LIFE, die fällig werdenden Gesamtsozialversicherungsbeiträge (inkl. eventueller Beiträge zur freiwilligen Krankenversicherung) vom Girokonto per Lastschrift einzuziehen.

Bankleitzahl: _____
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes: _____
Kontonummer: _____
Name und Anschrift des Konto- inhabers: (ggf. Firmenstempel) _____
Betriebsnummer: _____

Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das Geldinstitut zur Einlösung nicht verpflichtet. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum / Unterschrift, Stempel des Kontoinhabers

Shell BKK/LIFE

Körperschaft des öffentl. Rechts
Suhrenkamp 59
22335 Hamburg
IK 10 15 2014 7

Service

BKK-Hotline 01803-80 40 30
INFOMED /medizinische Hotline
01803-202525
www.shell-bkklife.de

Bankverbindung

Commerzbank AG, Hamburg
Konto 620 88 05 BLZ 200 400 00
IBAN: DE96 2004 0000 0620 8805 00
BIC: COBADEFFXXX