

PREMIUMADRESS

P 01 2FF1 AFE1 D5 5003 529F
DV06 23 0,85 Deutsche Post

*K4000*22986070*7509*13630*1606*

HAKO Immobilien
Kilian Hanika
Feldkirchener Str. 11
85540 Haar



540	H 3628181/V	910000
Zweig	Versicherungs-Nr.	Inkassostelle
1/1-jährlich	01.07.2023	
Zahlungsweise	fällig am	

Erläuterung siehe Rückseite

	EUR
Haftpflicht	468,00
Vers.Steuer	88,92
G E S A M T	556,92

Fälligkeits- datum	Belastung Gutschrift (-)	Buch Art
01.07.23	556,92	02

München, 12.06.2023

Abweichend zu den Hinweisen auf der Rückseite sind evtl. bestehende Guthaben oder weitere Belastungen im Rechnungsbetrag nicht enthalten. Die Versicherungsteuer beträgt 19 % aus dem Nettobeitrag.

Diese Beitragsrechnung kann zur Vorlage beim Finanzamt verwendet werden.

--- 556,92 EUR

Bitte zahlen Sie

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des Überweisenden Kreditinstituts

BIC

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

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

Bay. Versicherungsverband AG

IBAN

DE12700500000000024054

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

BYLADEMM

Betrag: Euro, Cent

556,92

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

1600036281810

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

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

HAKO Immobilien

IBAN

08

Datum

Unterschrift(en)

