

HLH4DU 102 3971000119

DV 11 0,70 Deutsche Post 

\*6299\*0000048\*0711\*



Herrn  
Werner Mayer  
Rudolf-Reusch-Str. 21  
10367 Berlin

Deutsche Ärzteversicherung  
Aktiengesellschaft

Colonia-Allee 10 - 20, 51067 Köln  
Zentralfax: (0221) 148-22750  
Postanschrift: 51171 Köln

Es betreut Sie:  
Deutsche Ärzte Finanz / C. Spross  
Sandtnerstr. 1A  
80339 München  
Tel.: (089) 332249  
Fax.: (089) 54032849

---

Abteilung:	Mitarbeiter(in):	Telefon:	Datum:
LVB-K5	Frau Hauke	(0221) 148-24099	06.11.2017

**Lebensversicherung: 15158085 002**  
Versicherungsnehmer: Mayer, Werner

Sehr geehrter Herr Mayer,

vielen Dank für den uns eingereichten Zahlungsauftrag.

Mit Datum vom 26.10.2017 wurde uns ein Pfändungs- und Überweisungsbeschluss über 2.123,91 EUR zugunsten des Herrn Rechtsanwaltes Dr. Eckart Wähler gestellt.

Bevor wir die Auszahlung der Ablaufleistung vornehmen können, benötigen wir einen Zahlungsauftrag des Pfändungspfandgläubigers sowie den Originalversicherungsschein bzw. einer entsprechenden Freistellungsbescheinigung.

Nach Vorlage der erforderlichen Unterlagen werden wir die Auszahlung der Ablaufleistung, abzüglich der gepfändeten Forderung, veranlassen.

Freundlich grüßt Sie

Nina Henschel

ppa. Dirk Petri