

Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin
17 3045 98E1 52 C003 1B82
DV 06.25 0,95 Deutsche Post 



*K0377*00177034*5420*0012728*0206*

Herrn
Igor Lipniak
Bleibtreustr. 27
10707 Berlin

Es betreut Sie:

Generalvertretung
Dagobert Weiß
Sonntagstr. 12
10245 Berlin
Tel. 0 30.55 52 29 03
Fax 0 30.55 52 29 03
dagobert.weiss@allianz.de
<http://vertretung.allianz.de/dagobert.weiss>

Notfall-Telefon 0 08 00.11 22 33 44
Rechtsschutz-Service-Telefon 0 08 00.11 22 55 55

Sachversicherung@allianz.de
www.allianz.de

Postanschrift:

Allianz Versicherungs-AG
10900 Berlin

Service Mo.-Fr. 8-20 Uhr

Tel. 08 00.4 10 01 20

Datum

30. Mai 2025

Aus dem Ausland: Tel +49 89.2 07 00 29 00

Ihre Rechtsschutzversicherung AS-1527186044 (bitte stets angeben)

Mahnung Folgebeitrag

Sehr geehrter Herr Lipniak,

es ist Ihnen vermutlich entgangen, dass der **Beitrag von 97,04 EUR** für Ihren Rechtsschutz noch aussteht - bitte entnehmen Sie den genauen Mahnbetrag dem nachfolgenden Kontoauszug. Sollten Sie den Mahnbetrag inzwischen überwiesen haben, betrachten Sie dieses Schreiben bitte als erledigt.

Was bedeutet das für Sie?

Durch den ausstehenden Folgebeitrag ist Ihr Versicherungsschutz gefährdet. Überweisen Sie uns daher bitte den Folgebeitrag **innerhalb von 2 Wochen nach Zugang dieses Schreibens**. Geben Sie dabei bitte immer die Versicherungsschein-Nummer an. Oder verwenden Sie einfach das beigefügte Überweisungsformular.

Was geschieht, wenn Sie den Folgebeitrag nicht rechtzeitig überweisen?

- Tritt nach Ablauf der Zahlungsfrist von 2 Wochen ein Versicherungsfall ein und sind Sie zu diesem Zeitpunkt noch mit der Zahlung des Folgebeitrages in Verzug, so haben Sie für diesen Versicherungsfall keinen Versicherungsschutz.
- Zahlen Sie den Folgebeitrag erst nach Ablauf der Zahlungsfrist, besteht Versicherungsschutz nur für Versicherungsfälle, die nach der Zahlung eintreten bzw. verursacht werden.

Zahlungsverzug tritt nicht ein,

- wenn Sie Ihr Kreditinstitut vor dem Ablauf der Zahlungsfrist mit der Überweisung beauftragt haben und auf Ihrem Konto die erforderliche Deckung vorhanden ist oder
- wenn Ihre Zahlung aufgrund von Umständen unterbleibt, für die Sie nicht verantwortlich sind.

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Klaus-Peter Röhler.
Vorstand: Frank Sommerfeld, Vorsitzender; Dr. Lucie Bakker, Dr. Klaus Berge,
Dr. Jan Malmendier, Dr. Dirk Steingröver, Ulrich Stephan, Ulrike Zeiler,
Für Umsatzsteuerzwecke: USt-IdNr.: DE 811 150 709;
für Versicherungsteuerzwecke: VersSt-Nr.: 802/V90802004778.
Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG/MwStSystem sind von der Umsatzsteuer befreit.
Sitz der Gesellschaft: München. Registergericht: Amtsgericht München HRB 75727

Bankverbindung
Commerzbank München
IBAN DE29 7008 0000 0302 0198 00
BIC DRESDEFF700

Zur Beendigung des Mahnverfahrens bitten wir Sie die offenen Beiträge an uns zu überweisen. Ein von Ihnen neu erteiltes SEPA-Lastschriftmandat würde von uns erst zur Einziehung zukünftiger Forderungen verwendet werden.

Mit freundlichen Grüßen



Frank Sommerfeld
Vorsitzender des Vorstands
Allianz Versicherungs-AG



Dr. Dirk Steingröver
Mitglied des Vorstands
Allianz Versicherungs-AG



577034
013058
2 3
00000000

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Klaus-Peter Röhler;
Vorstand: Frank Sommerfeld, Vorsitzender; Dr. Lucie Bakker, Dr. Klaus Berge,
Dr. Jan Malmendier, Dr. Dirk Steingröver, Ulrich Stephan, Ulrike Zeiler.
Für Umsatzsteuerzwecke: USt-IdNr.: DE 811 150 709;
für Versicherungsteuerzwecke: VersSt-Nr.: 802/V90802004778.
Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG/MwStSystRL sind von der Umsatzsteuer befreit.
Sitz der Gesellschaft: München, Registergericht: Amtsgericht München HRB 75727

Bankverbindung
Commerzbank München
IBAN DE29 7008 0000 0302 0198 00
BIC DRESDEFF700

Sehr geehrter Herr Lipniak,

möchten Sie Ihre Beiträge für diese Versicherung zukünftig bequem und sicher per Lastschrift zahlen?

Dann füllen Sie bitte das **SEPA-Lastschriftmandat** auf der Rückseite aus und schicken Sie es **vom Kontoinhaber unterschrieben** an uns zurück. Die Rücksendemöglichkeiten finden Sie unten auf dem SEPA-Lastschriftmandat.

Benötigen Sie weitere Informationen, Hilfe oder eine persönliche Beratung? Dann wenden Sie sich bitte an Ihren Fachmann für Versicherungsfragen oder rufen Sie uns unter der oben genannten Telefonnummer an.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Allianz

PS: Weitere Informationen zu SEPA erhalten Sie unter www.allianz.de/sepa oder von Ihrer Bank.

Igor Lipniak, 10707 Berlin

Deutsche Post 
ANTWORT

Allianz Versicherungs-AG
10900 Berlin

QR-Code für Zahlung
mit einer Banking-APP
(schnell, sicher und vollständig)



577034
013058
3 3
00000000

Allianz Versicherungs-AG,
10900 Berlin

IBAN DE29 7008 0000 0302
0198 00

(Bei maschineller Buchung ist für die Quittung
der Maschinendruck maßgebend)

Beleg für den Kontoinhaber

IBAN des Kontoinhabers

97,04 Euro
Rechtsschutz

AS-1527186044

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Für Überweisungen in
Deutschland, in andere
EU-/EWR-Staaten und
in die Schweiz in Euro

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

Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin

IBAN

DE29 7008 0000 0302 0198 00

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

DRESDEFF700

Betrag: Euro, Cent

97,04

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

1527186044

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

AS-1527186044 A Rechtsschutz

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


IBAN

16

Datum

Unterschrift(en)

Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin

17 3045 98E1 DA C001 905D
DV07.25 0,95 Deutsche Post 

*K4000*00193075*7596*0006405*1007*

Herrn

Igor Lipniak

Bleibtreustr. 27

10707 Berlin

Es betreut Sie:

Generalvertretung

Dagobert Weiß

Sonntagstr. 12

10245 Berlin

Tel. 0 30.55 52 29 03

Fax 0 30.55 52 29 03

dagobert.weiss@allianz.de

http://vertretung.allianz.de/dagobert.weiss

Notfall-Telefon 0 08 00.11 22 33 44**Rechtsschutz-Service-Telefon 0 08 00.11 22 55 55****Sachversicherung@allianz.de****www.allianz.de****Postanschrift:**

Allianz Versicherungs-AG

10900 Berlin

Service Mo.-Fr. 8-20 Uhr**Datum**

Tel. 08 00.4 10 01 20

09. Juli 2025

Aus dem Ausland: Tel +49 89.2 07 00 29 00

Ihre Rechtsschutzversicherung AS-1527186044 (bitte stets angeben)

2. Mahnung Folgebeitrag

Sehr geehrter Herr Lipniak,

trotz unserer ersten Mahnung haben Sie den **Beitrag von 97,04 EUR** bislang nicht bezahlt - siehe nachfolgenden Kontoauszug. Sollten Sie den Mahnbetrag gemäß der ersten Mahnung inzwischen überwiesen haben, betrachten Sie dieses Schreiben bitte als erledigt.

Was bedeutet das für Sie?

Ihr Versicherungsschutz ist erloschen. Daher können wir im Schadenfall keine Leistungen für Sie erbringen.

Was können Sie tun?

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag (siehe Kontoauszug) möglichst schnell. Dieser enthält weitere, ebenfalls fällige Beiträge. Für Versicherungsfälle, die nach der Zahlung eintreten oder verursacht werden, besteht dann wieder Versicherungsschutz. Geben Sie bei der Zahlung bitte die Versicherungsschein-Nummer an. Oder verwenden Sie einfach das beigefügte Überweisungsformular.

Bedenken Sie bitte: Sie haben uns Ihren Versicherungsschutz anvertraut, um sich gegen die finanziellen Folgen eines Schadenfalls abzusichern. Diese Sicherheit besteht derzeit nicht. Wir wollen deshalb gemeinsam mit Ihnen eine Lösung finden, um

- Ihren Versicherungsschutz wieder herzustellen und
- weitere Mahnschritte zu vermeiden.

Was geschieht, wenn wir weiterhin keine Zahlungen von Ihnen erhalten?

Zahlen Sie den noch offenen Betrag innerhalb von 2 Wochen nach Zugang dieses Schreibens nicht, werden wir einen externen Inkassodienstleister mit der weiteren Verfolgung der Forderung beauftragen. Die dadurch entstehenden Kosten sind nach Maßgabe der gesetzlichen Regelungen von Ihnen zu tragen.

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Klaus-Peter Röhler.

Vorstand: Frank Sommerfeld, Vorsitzender; Dr. Lucie Bakker, Dr. Klaus Berge,

Dr. Jan Malmendier, Dr. Dirk Steingröver, Ulrich Stephan, Ulrike Zeiler.

Für Umsatzsteuerzwecke: USt-IdNr.: DE 811 150 709;

für Versicherungssteuerzwecke: VersSt-Nr.: 802/V90802004778.

Finanz- und Versicherungsleistungen i.S.d. UStG/MwStSystRL sind von der Umsatzsteuer befreit.

Sitz der Gesellschaft: München. Registergericht: Amtsgericht München HRB 75727

Bankverbindung

Commerzbank München

IBAN DE29 7008 0000 0302 0198 00

BIC DRESDEF700

Sehr geehrter Herr Lipniak,

möchten Sie Ihre Beiträge für diese Versicherung zukünftig bequem und sicher per Lastschrift zahlen?

Dann füllen Sie bitte das **SEPA-Lastschriftmandat** auf der Rückseite aus und schicken Sie es **vom Kontoinhaber unterschrieben** an uns zurück. Die Rücksendemöglichkeiten finden Sie unten auf dem SEPA-Lastschriftmandat.

Benötigen Sie weitere Informationen, Hilfe oder eine persönliche Beratung? Dann wenden Sie sich bitte an Ihren Fachmann für Versicherungsfragen oder rufen Sie uns unter der oben genannten Telefonnummer an.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Allianz

PS: Weitere Informationen zu SEPA erhalten Sie unter www.allianz.de/sepa oder von Ihrer Bank.



Igor Lipniak, 10707 Berlin

Deutsche Post 
ANTWORT

Allianz Versicherungs-AG
10900 Berlin

QR-Code für Zahlung
mit einer Banking-APP
(schnell, sicher und vollständig)



593075
006817
2 2
00000000

Allianz Versicherungs-AG,
10900 Berlin

IBAN DE29 7008 0000 0302
0198 00

(Bei maschineller Buchung ist für die Quittung
der Maschinendruck maßgebend)

Beleg für den Kontoinhaber

IBAN des Kontoinhabers

196,14 Euro
Rechtsschutz

AS-1527186044

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Für Überweisungen in
Deutschland, in andere
EU-/EWR-Staaten und
in die Schweiz in Euro

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

Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin

IBAN

DE29 7008 0000 0302 0198 00

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

DRESDEFF700

Betrag: Euro, Cent

196,14

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

1527186044

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

AS-1527186044 A Rechtsschutz

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

IBAN

16

Datum

Unterschrift(en)