


Versandmerkmal E302 1/2 X

76.221.389807 BM #45# 76.221
Gothaer Versicherungen • 50598 Köln04 2FC8 00F1 02 6000 2907
DV06.21 0,80 Deutsche Post *K4000*4134*0000656*0906*
Firma
Picon GmbH
Lübecker Str. 101
22087 Hamburg**Gothaer****Es betreut Sie**Jahn und Leinweber
Tannenweg 9
36119 Neuhoof
Telefon 06655 5073
Telefax 06655 910288**Gothaer Kunden-Service-Center**Telefon 0221 3090-7070
Telefax 0221 3090-7079
E-Mail info@gothaer.de
Internet www.gothaer.de**Ihre WOHNGBAUEUDE-VERSICHERUNG Nr. 76.221.389807**
Elisenstr.26

09. Juni 2021

Kontostand vom
05.06.21

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach unseren Unterlagen besteht zu Ihrer Versicherung ein Beitragsrückstand. Er setzt sich wie folgt zusammen:

Beitrag für die Zeit bis 01.05.22		624,60 EUR
Wohngebäude-Versicherung	624,60 EUR	
+ Kosten		2,00 EUR
Beitragsrückstand		<u>626,60 EUR</u>

Sollten Sie in der Zwischenzeit gezahlt haben, dann betrachten Sie bitte dieses Schreiben als gegenstandslos. Falls nicht, mahnen wir den Beitrag und die Kosten für diesen Brief hiermit an und räumen Ihnen nunmehr eine Zahlungsfrist von zwei Wochen ein.

Für den Beitragsausgleich nutzen Sie bitte den vorbereiteten Überweisungsvordruck. Bedenken Sie bitte, dass durch Nichtzahlung innerhalb der genannten Frist Ihr wertvoller Versicherungsschutz gefährdet ist.

Wenn Sie unsere Mahnung für nicht gerechtfertigt halten, geben Sie uns schnellstens Nachricht. Wir werden den Sachverhalt dann umgehend prüfen.

Es ist uns gesetzlich vorgeschrieben, Sie auf die Rechtsfolgen eines Zahlungsverzugs nach § 38 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) hinzuweisen:

Tritt nach Ablauf der Zahlungsfrist ein Schadenfall ein und sind Sie dann mit der Zahlung des Beitrages oder der Kosten noch im Verzuge, so sind wir von der Verpflichtung zur Leistung frei. Zahlen Sie nach Ablauf der Frist, beginnt der Versicherungsschutz erst wieder vom Zahlungszeitpunkt an. Wir können außerdem nach Ablauf der Frist, solange Sie mit der Zahlung im Verzuge sind, den Vertrag mit sofortiger Wirkung kündigen, ohne dadurch den Anspruch auf den rückständigen Beitrag zu verlieren. Diesem Kündigungsrecht können Sie allerdings selbst nach Ablauf der gesetzten Frist noch wirksam durch Zahlung begegnen, wenn bis dahin die Kündigung noch nicht ausgesprochen wurde. Aber auch die Wirkungen einer bereits ausgesprochenen Kündigung können Sie wieder beseitigen, wenn Sie den gemahnten Betrag innerhalb eines Monats nach Zugang der Kündigung bezahlen. Sie hätten dann auch Ihren Versicherungsschutz - beschränkt auf zukünftige nach Zahlung eintretende Versicherungsfälle - wieder hergestellt. Wurde zu dieser Versicherung ein Sicherungsschein ausgestellt, wird zeitgleich mit diesem Schreiben der Kreditgeber über Ihren Zahlungsverzug unterrichtet.

Mit freundlichen Grüßen


Oliver Schoeller


Thomas Bischof

Gesellschaft	Gothaer Allgemeine Versicherung AG	Postanschrift	50598 Köln
Sitz	Gothaer Allee 1, 50969 Köln (Hausanschrift)	Rechtsform	Aktiengesellschaft
Aufsichtsrat	Prof. Dr. Werner Görg (Vorsitzender)	Registergericht	Amtsgericht Köln, HRB 21433
Vorstand	Thomas Bischof (Vorsitzender), Oliver Brüb, Dr. Mathias Bühring-Uhle, Harald Ingo Epple, Michael Kurtenbach, Oliver Schoeller	USt-IdNr.	DE122786654
Kontoverbindung	Helaba, Landesbank Hessen-Thüringen, IBAN DE14 3005 0000 0000 4284 66	VersSt-Nr.	810/V90810004206



000092000006560202

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)

Gothaer Allgemeine Versicherung AG

IBAN

DE1430050000000428466

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

WELADEDXXX

Betrag: Euro, Cent

626,60

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

7622138980756

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

Picon GmbH

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

IBAN

08

Datum

Unterschrift(en)