

Hollerithstraße 11
81829 München

Commerzbank AG
München
IBAN:
DE71700800000564460401
BIC:
DRESDEFF700

Herrn

Zahlungsmitteilung
Versicherungsschein-Nr.

Guten Tag

Ihr Tarif sieht für Sie einen pauschalen Betrag vor, der dazu verwendet werden kann, kleinere Kostenbelege selbst auszugleichen.

Bei Leistungsfreiheit erhalten Sie die Pauschalerstattung jeweils im Folgejahr.

Es freut uns, Ihnen für 2025 den unten stehenden Betrag gutschreiben zu können.

Gesamterstattung 100,00 EUR

Überweisung an

IBAN.: DE

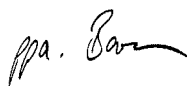
BIC:

Aus Sicherheitsgründen weisen wir jeweils nur die letzten vier Ziffern Ihrer Kontonummer aus.

Mit freundlichen Grüßen



Dr. Matthias Effinger



ppa. Alexander Baron

Datum
26.08.2026

Ihr Ansprechpartner
Leistungsservice

Telefon
(089) 4124-8300

Fax
(089) 4124-9601

Internet
www.ARAG.de

Bewerten Sie uns
Teilen Sie mit
anderen Ihre
Erfahrungen in einer
kurzen Bewertung
auf Trustpilot.



Die Einzelheiten entnehmen Sie bitte der folgenden Darstellung.

Für _____, geb. _____

	Pauschalerstattungs- betrag in Euro	Tarif	Erläuterung
	100,00	MB600	(siehe Erläuterung Nr. 1)
	100,00		

Erläuterungen:

1. Sie erhalten zusätzlich zur erfolgsabhängigen Beitragsrückerstattung für ein leistungsfreies Kalenderjahr eine Pauschalerstattung. Kleinere Rechnungsbeträge können Sie damit selbst begleichen.