

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde, möchten Sie sich Zeit und Arbeit sparen?

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen



HÄGER Versicherungsverein a.G.
Engerstr. 119

33824 Werther

Dann lassen Sie Ihre Prämien einfach von Ihrem Bankkonto abbuchen. Bitte senden Sie uns hierzu dieses SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Versicherungsschein Nr.:

Versicherungsnehmer:

Mandatsreferenznummer:

Diese Nummer erhalten Sie nachträglich.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE55ZZZ00000021289

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Die fälligen Prämien können ab sofort von meinem/unserem Konto abgebucht werden. Dies gilt auch für die jetzt fälligen Prämien. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.



Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Der SEPA-Basis-Lastschrift-Einzug wird mir spätestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.

IBAN

BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Name und Anschrift des abweichenden Kontoinhabers (nur auszufüllen, wenn der Versicherungsnehmer **nicht** der Kontoinhaber ist)

Frau Herr Firma
Vorname, Name

.....
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort