SEPA-Lastschriftmandat

Versicherungsscheinnummer

Versicherungsnehmer

An die

Herzenssache. Der Assekuradeur! GmbH Ziegelstraße 157 a 23556 Lübeck



Zahlungsgläubiger.

Herzenssache. Der Assekuradeur! GmbH Ziegelstraße 157 a 23556 Lübeck

Gläubiger-Identifikationsnummer.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen hiermit die Herzenssache. Der Assekuradeur! GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Herzenssache. Der Assekuradeur! GmbH, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Abbuchung der Prämien

Ich bin Versicherungsnehmer

Ort / Datum

Unterschrift

Die fälligen Prämien werden ab sofort von Ihrem Konto abgebucht. Dies gilt auch für die jetzt fälligen Prämien. Der Kontoauszug gilt als Quittung.

Frist für die Vorabinformation: Der Zahlungsempfänger informiert den Zahlungspflichtigen (Vertragspartner) spätestens fünf Tage vor dem Abbuchungstermin über den anstehenden Einzug.

Nein

Die Mandatsreferenz werden wir Ihnen separat mitteilen.

Kontoinhaber Frau Firma	Herr Vorname		Nachname	
Straße / Haus-Nr.		PLZ	Ort	
Bankdaten Kreditinstitut			BIC	
IBAN				

Liebhaberfahrzeuge richtig versichern.