



SEPA – Basislastschrift – Mandat

Zahlungsempfänger: Policenwerk Assekuradeure GmbH
Randersackererstr. 51
97072 Würzburg

Gläubiger Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000040952

Mandatsreferenznummer*:

Dieses Lastschriftmandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Policenwerk Assekuradeure GmbH, wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Policenwerk Assekuradeure 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.

Ich erhalte / wir erhalten für alle wiederkehrend eingezogenen Forderungen spätestens fünf Tage vor Einzug die sogenannte Pre-Notification (Vorankündigung) auf postalischem oder elektronischem Wege, z.B. als Bestandteil eines Versicherungsscheines oder Rechnungsdokuments.

Kontoinhaber:

Name, Vorname (bzw. Firma)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtig: Der Makler verpflichtet sich, das ordnungsgemäß unterzeichnete Mandat bei sich aufzubewahren, und auf Verlangen / Bedarf (u.a. Widerspruch des Kontoinhabers) vorzulegen.