

Basler Versicherungen
61345 Bad Homburg v. d. H.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Basler Lebensversicherungs-AG
Basler Sachversicherungs-AG

Gläubiger ID: DE81ZZZ00000243242
Gläubiger ID: DE87ZZZ00000243328

Mandatsreferenznummer: Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie von uns mit der nächsten Korrespondenz.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Zahlungsempfängern auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-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.

Der SEPA-Lastschrifteinzug wird nach Änderung des Betrages oder der Fälligkeit spätestens fünf Kalendertage im Voraus angekündigt.

Vertrag Nr. _____

gilt für alle weiteren Verträge

Angaben zum Kontoinhaber

Nachname/Firma _____

Vorname _____

Straße _____ Haus-Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefonnummer für evtl. Rückfragen _____ Vorwahl _____ Telefon-Nr. _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Ort und Datum

X _____

Unterschrift des Kontoinhabers

X _____

Wichtig: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!