

SEPA-Lastschriftmandat

BAS 8155

Hannoversche Lebensversicherung AG
VHV-Platz 1

30177 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE26HAN00000151112**SEPA-Lastschriftmandat zum Versicherungsvertrag Nr.**

Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart.

Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir der Hannoverschen Lebensversicherung AG folgendes SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen 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 Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Für den Fall, dass ich/wir als Kontoinhaber nicht gleichzeitig Versicherungsnehmer bin/sind, gilt zusätzlich:

Ich habe/Wir haben den Versicherungsnehmer beauftragt und bevollmächtigt, alle Informationen den Zahlungsverkehr und dieses SEPA-Lastschriftmandat betreffend für mich/uns entgegen zu nehmen und bin/sind ausdrücklich damit einverstanden, dass jegliche Korrespondenz hierzu über ihn erfolgt.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Ort und Datum

Unterschrift/en des Kontoinhabers/der Kontoinhaber