SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Einziehende Gesellschaft:
HanseMerkur Versicherungen Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR)
Siegfried-Wedells-Platz
20354 Hamburg
Gläubiger-Identifizierungs-Nummer: DE74ZZZ00000066149
Mandatsreferenz wird/ist die Versicherungsnummer

für einmalige Zahlung

für wiederkehrende Zahlungen

Name des/der Beitragszahler/s

Vorname

Straße, Postfach, Zustellergänzung

Haus-Nr.

Wohnort

Postleitzahl

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die HanseMerkur Versicherungen GbR zugunsten der HanseMerkur Reiseversicherung AG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meinen / weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von HanseMerkur Versicherungen GbR 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsdienstleister (Name des Geldinstituts)

BIC:

IBAN:

Länder-
code

Ort/Datum

Unterschrift des Beitragszahlers