

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE95ZZZ00000038999

Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer:

Bis zum jederzeit möglichen Widerruf ist die Ostangler Versicherung ermächtigt, die Abbuchung der fälligen Beiträge laut SEPA Mandatsreferenz von folgendem Konto zu veranlassen:

Name, Vorname Versicherungsnehmer

Adresse Versicherungsnehmer

IBAN

BIC

Name und Ort des Geldinstitutes

Bankleitzahl

Kontonummer

**Kontoinhaber Vor-, Nachname, vollständige Adresse
(nur ausfüllen, falls nicht Versicherungsnehmer)**

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ostangler Brandgilde VVaG auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Das erteilte SEPA Basislastschriftmandat gilt auch für die weiteren Fälligkeitstermine, bei denen wir von einer erneuten Lastschriftbenachrichtigung absehen und den Beitrag vom angegebenen Konto abbuchen. Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, wenn sich Ihre Bankverbindung zwischenzeitlich geändert hat. Die Ostangler Versicherung verpflichtet sich, mind. 5 Werktage vor dem Tag der Abbuchung eine schriftliche Information zu versenden.

Dieses SEPA-Basislastschrift-Mandat gilt für die folgenden Verträge:

Wohngebäudeversicherung, Vertragsnummer:

Hausratversicherung, Vertragsnummer:

Glasversicherung, Vertragsnummer:

Unfallversicherung, Vertragsnummer:

Haftpflichtversicherung, Vertragsnummer:

Landwirtschaftliche Gebäudeversicherung, Vertragsnummer:

Landwirtschaftliche Inventarversicherung, Vertragsnummer:

Sonstige Versicherung: Vertragsnummer:

Ort, Datum

Unterschrift