

SEPA-Lastschriftmandat



Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000042505

Als Mandatsreferenznummer wird Ihnen Ihre Mitgliedsnummer gemäß Versicherungsschein zugeteilt.

Ich/wir ermächte/n die Mobiliarfeuerversicherung a.G. Pfarrkirchen, die Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Mobiliarfeuerversicherung a.G. Pfarrkirchen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Mitgliedsnummer lt. Versicherungsschein

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE

(20 Stellen – bitte prüfen)

Ort, Datum

Unterschrift

Wir versichern dahoon