SEPA-Lastschriftmandat

Versicherungsschein-Nr.

An die
HDI Lebensversicherung AG
Big Biz C
Dresdner Str. 91
1200 Wien

Versicherungsnehmer

Zahlungsgläubiger:
HDI Lebensversicherung AG
Charles-de-Gaulle-Platz 1
50679 Köln
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE74ZZZ00000051890

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die HDI Lebensversicherung AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der HDI Lebensversicherung AG 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abbuchung der Prämien

Die fälligen Prämien werden ab sofort von Ihrem Konto abgebucht. Dies gilt auch für die jetzt fälligen Prämien. Der Kontoauszug gilt als Quittung.

Frist für die Vorabinformation: Der Zahlungsempfänger informiert den Zahlungspflichtigen (Vertragspartner) spätestens fünf Tage vor dem Abbuchungstermin über den anstehenden Einzug.

Die Mandatsreferenz werden wir Ihnen separat mitteilen.

Lastschriftumstellung

Die nachfolgend genannten Verträge, bei denen ich Prämienzahler bin, sollen auf Lastschrift umgestellt werden.

Versicherungsschein-Nr.

Versicherungsnehmer falls nicht gleichzeitig Zahler

Kontoinhaber

☐ w ☐ m Name

Vorname

☐ Firma

Land

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Bankdaten

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Länder-code | Prüfziffer

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber ✗

ggf. Firmenstempel