

GE·BE·IN
Versicherungen VVaG
Nordstraße 5 - 11
28217 Bremen

Nutzen Sie die Vorteile des Einzugsverfahrens: Bequem, sicher, termingerecht. Senden Sie diese Einzugsermächtigung ausgefüllt zurück.

Name

Straße

PLZ/Ort

Tel./E-Mail

Bitte beachten Sie:

- ▶ Wir können nicht von Sparkonten abbuchen.
- ▶ Teilen Sie uns bitte unbedingt jede Änderung Ihrer Bankdaten schriftlich mit.

SEPA Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 48 VVG 000 0000 6768

Ich/wir ermächtige(n) die GE·BE·IN Versicherungen VVaG, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir meine/ unser unten genanntes Kreditinstitut 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Einmalzahlung

Wiederkehrende
Zahlung

Erstmalige Ausführung ab

jährlich

vierteljährlich

halbjährlich

monatlich

Vorname und Name Kontoinhaber (falls abweichend)

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

BIC

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.