

Grundeigentümer-Versicherung VVaG
Große Bäckerstr. 7
20095 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers)

DE47ZZZ0000092340

Mandatsreferenz¹ (max. 35 Stellen)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige die Grundeigentümer-Versicherung VVaG, Zahlungen von meinem nachfolgend benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Grundeigentümer-Versicherung VVaG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich wünsche folgende Zahlweise:

jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Hinweise:

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Ratenzahlung erheben wir einen Teilzahlungszuschlag. Dieser beträgt bei halbjährlicher Zahlung 3%, bei vierteljährlicher und monatlicher Zahlung 5%. Die Höhe der Rate muss mindestens 25,- € betragen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers

BIC²

IBAN³

Name und Anschrift des Zahlers

Ich bin Versicherungsnehmer und Kontoinhaber

Ich bin bevollmächtigter Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlers

Für die interne Zuordnung bitten wir um folgende Angaben von Ihnen:

Vertragsnummer: _____

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers
(wenn vom oben genannten Beitragszahler abweichend)

¹Die Vergabe der Mandatsreferenznummer erfolgt durch die Grundeigentümer-Versicherung VVaG und wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

²Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)

³International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)