

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

GEV Grundeigentümer-Versicherung
Große Bäckerstr. 7
20095 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers):
DE47ZZZ00000092340

Mandatsreferenz (Vergabe erfolgt durch Grundeigentümer-Versicherung VVaG und wird Ihnen gesondert mitgeteilt):

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

Daten

Policennummer

gilt für alle weiteren Policen

Name des Versicherungsnehmers

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.

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname

Straße

Haus-Nr.

Name

PLZ

Wohnort

Angaben zum Kreditinstitut

IBAN

BIC (Bei nationalen Zahlungen nicht erforderlich)

Name des Kreditinstituts

Unterschrift

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers