

SEPA-Lastschriftmandat

Mitgliedsnummer:



Ich ermächtige die Schwarzwälder Versicherung VVaG, bis zum jederzeit möglichen Widerruf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schwarzwälder Versicherung VVaG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Schwarzwälder Versicherung VVaG wird die SEPA-Basislastschrift spätestens fünf Kalendertage vorab ankündigen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das erteilte SEPA Basislastschriftmandat gilt auch für die weiteren Fälligkeitstermine, bei denen wir von einer erneuten Lastschriftbenachrichtigung absehen und den Beitrag vom angegebenen Konto abbuchen. Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, wenn sich Ihre Bankverbindung zwischenzeitlich geändert hat.

Zahlungsempfänger: Schwarzwälder Versicherung VVaG, Altstadtstr. 5, 78048 Villingen-Schwenningen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000535456

Mandatsreferenznummer: wird Ihnen separat mitgeteilt

Dieses SEPA-Basislastschrift-Mandat gilt für folgende Verträge:

Wohngebäudeversicherung

Hausratversicherung

Glasversicherung

Unfallversicherung

Haftpflichtversicherung

Landwirtschaftliche Gebäudeversicherung

Landwirtschaftliche Inventarversicherung

Gewerbliche Gebäudeversicherung

Gewerbliche Inventarversicherung

Elektronikversicherung

Maschinenbruchversicherung

Cyberversicherung

Versicherungsnehmer (Name, Vorname)

Straße Hausnummer / PLZ, Ort

Kontoinhaber (Name, Vorname / Straße Hausnummer / PLZ, Ort) – falls abweichend vom Versicherungsnehmer

DE | | / | | | | | | | / | | | | | | | | |
IBAN Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer

Kreditinstitut

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Rechtsform: Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit (VVaG)
Versicherungsaufsicht des Landes Baden-Württembergs, Regierungspräsidium Karlsruhe
Steuernummer: 22102/35150
Versicherungssteuernr.: 9116/801/00146
Aufsichtsrat: Rainer Hall, Vorsitzender
Vorstand: Jens-Uwe Rohwer, Vorsitzender; Angelika Ziegler

Telefon: 07721 / 23119
Telefax: 07721 / 32334
E- mail: info@schwarzwaelder-versicherung.de
Internet: www.schwarzwaelder-versicherung.de
Gläubiger-ID: DE89ZZZ00000535456
Anschrift: Altstadtstr. 5, 78048 Villingen-Schwenningen