

SEPA-Lastschriftmandat für R+V Allgemeine Versicherung AG

R+V Allgemeine Versicherung AG
Raiffeisenplatz 1
65189 Wiesbaden

Ihre Bankverbindungsdaten

Wir benötigen pro Versicherungsvertrag ein SEPA-Lastschriftmandat von Ihnen.
Bitte unterschreiben Sie daher **je Antrag bzw. Versicherungsvertrag und -nummer ein SEPA-Lastschriftmandat**.

Angaben zu Ihrer Person oder Firma:

Anrede, Firma _____
Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort, Land _____

SEPA-Lastschriftmandat

Im Zuge des einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrs (SEPA) gibt es für jeden Zahlungsempfänger eine Gläubiger-Identifikationsnummer.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) lautet: Vertragsnummer

Zusammen mit der Mandatsreferenz, die wir Ihnen gesondert mitteilen, ist eine eindeutige Identifizierung des (SEPA-)Lastschriftmandats gegeben.

IBAN LK PZ BLZ Konto-Nr.

Adresse des Kontoinhabers: nur erforderlich, wenn dieser vom Versicherungsnehmer abweicht.
Anrede: Herr/Frau/Firma
Name, Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort, Land

Kontoinhaber ist:
 der Versicherungsnehmer
 nicht der Versicherungsnehmer

Ich ermächtige die R+V Allgemeine Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über Abbuchungstermin und Betrag.

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter:
<https://www.ruv.de/datenschutz>

