

Zurück per FAX/Mail oder Post

FAX:
+49 721 56900-16

Medien-Versicherung a.G.
Borsigstr. 5
76185 Karlsruhe

Mail:
kontakt@mvk-versicherung.de

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Medien-Versicherung a.G. (Gläubiger-Identifikations-Nr. DE0ZZZ00000028548), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Medien-Versicherung a.G. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/ Wir kann/ können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	<input type="text"/>
Straße /Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Name Kreditinstitut	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text" value="DE"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Diese SEPA-Lastschrift <input type="checkbox"/> gilt für alle bei der Medien-Versicherung abgeschlossenen Verträge <input type="checkbox"/> nur für folgende Vertragsnummern
Vertragsnummern	<input type="text"/>
Versicherungsnehmer	<input type="text"/>
Sonstige Angaben	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift