
Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Inprimus Underwriting GmbH & Co.KG
Frau Verena Fiehn
Herrlichkeit 5-6
28199 Bremen

SEPA-Lastschriftmandat

für Vertrag Nr.: _____ gilt für alle weiteren Verträge
Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Pre-Notification zum ersten
Lastschrifteinzug.

Wir ermächtigen die Firma Inprimus Underwriting GmbH & Co. KG (**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE94IUG00000088293), Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Inprimus Underwriting GmbH & Co. KG auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab sofort.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt per _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____
(sofern nicht Versicherungsnehmer)

Anschrift abweichender Zahlungspflichtiger:

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtig ! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift.