

Stutz & Partner GmbH

Versicherungsmakler

Stutz & Partner GmbH
Trostbrücke 4
20457 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000455960

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stutz & Partner GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stutz & Partner GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

IBAN (22-stellig):

BIC (8- bzw. 11-stellig):

nur ausfüllen, wenn eingeschränkte Gültigkeit oder Kontoinhaber nicht der Versicherungsnehmer ist:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

Versicherungsnehmer/in:

Versicherungsscheinnummer:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Stutz & Partner GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort / Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Unterschrift Kontoinhaber
(falls abweichend von VN)