

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

GVV-Privatversicherung AG
Aachener Str. 952 - 958
50933 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: D E 2 1 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 4 7 2 3
Mandatsreferenz (wird von GVV-Privat ausgefüllt):
Versicherungsscheinnummer (falls bekannt):
Versicherungssparte (z. B.: Kfz-Versicherung):

Versicherungsnehmer/in

Name		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

Kontoinhaber/in und Bankverbindung

Name		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

Deutsche Bankverbindung

Kreditinstitut
IBAN (22 Stellen) D E

Möchten Sie eine ausländische Bankverbindung angeben, bitte nachfolgende Felder ausfüllen.

IBAN (bis zu 34 Stellen. Offene Stellen bitte streichen)
BIC (8 oder 11 Stellen)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die GVV-Privatversicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GVV-Privatversicherung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweise: 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.

Ort	Datum	Unterschrift des Zahlers
-----	-------	--------------------------