

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer
der Heidelberger Lebensversicherung AG:

DE31HLE00000032682

Mandatsreferenznummer:

Diese erhalten Sie nachträglich mit der „Ankündigung
zum Lastschrifteinzug“.

Mandatstyp:

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Heidelberger Lebensversicherung AG, Im Breitspiel 2-4, D-69126 Heidelberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Heidelberger Lebensversicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der SEPA-Basislastschrift-Einzug wird mir spätestens 3 Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.

Versicherungsnummer(n)

Angaben zum Kontoinhaber

Herr Frau Firma (nicht bei Basisrenten/Riester)

Titel

Vorname

Nachname/Firmenname

Straße

Hausnummer

D- _____
PLZ

Ort

D E _____
IBAN (Internationale Kontonummer)

D E _____
BIC (Bank-Identifizierungs-Code)

Kreditinstitut

Nur wenn abweichend vom Versicherungsnehmer: weitere Angaben zum Kontoinhaber (nicht möglich bei Basisrenten)

Geburtsdatum des Kontoinhabers

Beziehung zum Versicherungsnehmer

Grund für abweichende Beitragszahlung

Wichtig: Bei abweichendem Beitragszahler fügen Sie bitte eine Ausweiskopie des Kontoinhabers bei.

Handelt es sich um eine Firma, fügen Sie bitte das Zusatzformular Geldwäsche (HG5005) bei.

Unterschrift

Bitte Ort und Datum immer angeben!

D- _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Kontoinhaber bzw. Bevollmächtigter