

**Versicherungsagentur  
Hans-Joachim Friedrich  
Postfach 29 01 70  
47261 Duisburg**

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften / vormals Einzugsermächtigung**

Hinweis! SEPA Rahmenmandat für wiederkehrende Lastschriften:  
Der Beitrag bei mehreren Versicherungen wird in einer Gesamtsumme abgebucht.

Name, Vorname oder Kundennummer:

---

Hiermit ermächtige ich die unten angegebene Generalagentur widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für alle jetzt und zukünftig bestehenden Verträge der Generalagentur, bei Fälligkeit im Lastschriftverfahren nach den gültigen Geschäftsbedingungen meines Kreditinstitutes einzuziehen. Mein Kreditinstitut ist hiermit beauftragt, die entsprechende Lastschrift einzulösen.

**Bitte entnehmen Sie die folgenden Daten Ihren Bankunterlagen (Kontoauszug), bzw. informieren Sie sich bei Ihrer Bank:**

IBAN-Nr.  _____	BIC (Internationale Bankleitzahl)  _____
Kreditinstitut  _____	Ort  _____
Vorname Name/Geb.-Datum des Kontoinhabers - <u>wenn nicht Versicherungsnehmer</u>	Telefon **  _____
Postleitzahl/Ort/Straße/ Hausnummer - wenn nicht Versicherungsnehmer  _____	E-Mail **  _____

erstmalige Abbuchung ab

| 01. . . . .

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

\* \* freiwillige Angaben

Bei Rücksendung bis zum 15. eines Monats, Abbuchung zum 1. des nächsten Monats möglich.

**Ich bin damit einverstanden, dass mir der 1. SEPA-Lastschrifteinzug (und bei Änderungen) spätestens 5 Kalendertage vorab, durch eine 1 Cent Überweisung der Agentur auf mein Konto, angekündigt wird.**

Empfänger: Versicherungsagentur Hans-Joachim Friedrich - Angermunder Str. 42 - 47269 Duisburg  
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer : DE252220000090699 Zugehörige  
Mandatsreferenznummer : erhalten Sie von uns vor der 1. SEPA Lastschrift / Abbuchung auf Ihrem Konto mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber Vor- und Zuname