

RCU Versicherungsmakler GmbH
Widdersdorfer Str. 415
50933 Köln

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Kundenname : _____
Gläubiger-ID : DE08ZZZ0000043187
Mandatsreferenz : *(Wird von RCU GmbH nachträglich vergeben und bei Bankeinzug zusammen mit der Gläubiger-ID angegeben.)*

Das Mandat gilt

für alle Verträge für folgenden Vertrag: _____

Hiermit ermächtige ich die RCU Versicherungsmakler GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von RCU Versicherungsmakler GmbH auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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.

Die RCU Versicherungsmakler GmbH wird fällige Rechnungen jeweils zum 5. und 16. Bankarbeitstag des Monats per Lastschrift einziehen.

Die vorliegende Rechnung/alle derzeit offenen Rechnungen sollen bereits abgebucht werden:

- Ja
 Nein

Vorname und Name Vertragspartner

Vorname und Name Kontoinhaber (falls abweichend)

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Postleitzahl und Ort

Land

Land

IBAN

IBAN

BIC (Swift BIC)

BIC (Swift BIC)

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift