

## SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (wiederkehrende Zahlung)

<p><i>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)</i></p> <p>MML VersicherungsService GmbH Hermann-Köhl-Straße 2a 93049 Regensburg</p>	<p><b>Vertragsnummer</b> <input type="checkbox"/></p> <hr/>
<p><i>Gläubiger-Identifikationsnummer</i></p> <p>DE57ZZZ0000281310</p>	
<p><i>Mandatsreferenz</i></p> <p>wird separat mitgeteilt</p>	

Ich/Wir ermächtige(n) MML VersicherungsService GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von MML VersicherungsService GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

<i>Kontoinhaber (Vorname, Name)</i>
<i>Straße und Hausnummer</i>
<i>PLZ und Ort</i>
<i>Land</i>

<i>IBAN</i>	<i>BIC (gilt nur für Kunden in Österreich)</i>
-------------	--

<i>Ort und Datum</i>	<i>Unterschrift(en)</i>
----------------------	-------------------------

Bitte ergänzen Sie hier Ihre Kontaktdaten, die wir ausschließlich für die Korrespondenz zu Ihrem Versicherungsvertrag verwenden:

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_