

SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihr Firmenname: _____

Ihre Firmenanschrift: _____

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Ihr Versicherungsvertrag: Versicherungsvertragsnummer _____

Wählen Sie bitte die Posten aus, die eingezogen wurden sollen:

Prämie Kreditprüfungsgebühren Inkassogebühren und -kosten

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung oder einmalige Zahlung

Angaben Ihres Kreditinstituts: _____

Bankkontonummer im IBAN-Format

Die IBAN wird als Ihre einmalige Mandatsreferenz verwendet.

BIC

Angaben Euler Hermes: Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA

Name des Zahlungsempfängers

DE85ZZZ00001433069

Gläubiger-Identifikationsnummer

Friedensallee 254

Straße und Hausnummer

22763

Hamburg

Postleitzahl

Ort

Deutschland

Land

Ihre Unterschrift: Ordnungsgemäß bevollmächtigt

Name

Position

Ort

Unterschrift

Datum

Bitte zurücksenden an: Euler Hermes Deutschland
 Niederlassung der Euler Hermes SA
 Policy Administration - Fidelity
 Friedensallee 254, 22763 Hamburg
 Tel. +49 (0) 40/88 34-53 51
 Fax +49 (0) 40/88 34-53 52
 E-Mail: contract-mgmt-fidelity@eulerhermes.com