Swiss Life
Lebensversicherung SE
85746 Garching b. München

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mandatsreferenz	Wird separat mitgeteilt
Gläubiger-ID	**DE17ZZZ00002672789**
Versicherung Nr.	_____
Versicherungsnehmer	_____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Swiss Life, die Beiträge und / oder Zinsen für die zuvor genannte Lebensversicherung jedes Mal bei Fälligkeit – einschließlich aller vorhandenen Rückstände – bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Die fälligen Forderungen sollen ab dem _____ von folgendem Konto abgebucht werden:

_____
IBAN (Internationale Bankkontonummer)

_____ _____
Bankinstitut BIC (nur für internationale Bankverbindungen erforderlich)

_____
Vor- und Nachname Kontoinhaber

_____
Anschrift Kontoinhaber

Das Lastschrifteinzugsverfahren kann grundsätzlich nur von Girokonten im SEPA-Raum ansässiger Banken bzw. Bankniederlassungen durchgeführt werden.

_____ _____
Datum Unterschrift Beitragszahler / Kontoinhaber (ggf. Firmenstempel)

Swiss Life Lebensversicherung SE
Europäische Aktiengesellschaft
Amtsgericht München HRB 288561
Zeppelinstraße 1 • 85748 Garching b. München
USt-IdNr.: DE814150783

Sitz: Garching b. München
Vorstand: Dirk von der Crone (Vors.)
Dr. Daniel von Borries, Dr. Tobias Herwig,
Stefan Holzer
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Jörg Arnold

Bayerische Landesbank München
IBAN: DE24 7005 0000 0000 0365 45
BIC: BYLA DE MM XXX
Gläubiger-ID: DE17ZZZ00002672789