

SEPA-Lastschriftmandat

4, rue Thomas Edison
1445 STRASSEN
LUXEMBURG

Tel-Nr. 0 03 52 / 45 45 65 4900

E-Mail: info@ruv.lu Internet: www.ruv.lu

Anlage zum Versicherungsantrag vom

oder

Versicherungsscheinnummer: LU/

Bankverbindung:

IBAN: DE12500604000001051107
BIC: GENODEFF
DZ Bank AG , Frankfurt am Main

Angaben des Versicherungsnehmers

Name, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz)

Postfach

Land

Postleitzahl

Ort

Anrede

Herr

Frau

Herr und Frau

Geburtsdatum

SEPA-Lastschriftmandat

Im Zuge des Euro-Zahlungsverkehrs (SEPA) gibt es für Zahlungsempfänger eine Gläubiger-Identifikationsnummer. Für die R+V Lebensversicherung AG Niederlassung Luxemburg lautet diese:

Zusammen mit der Mandatsreferenz, die wir Ihnen gesondert mitteilen, ist mit der Gläubiger-Identifikationsnr. eine eindeutige Identifizierung des Lastschriftmandats gegeben.

D E 3 6 0 7 0 0 0 0 0 0 1 3 6 0 9 1

I B A N :

Der Kontoinhaber ist der Versicherungsnehmer. (Unterschriftsfeld beachten)

Der Kontoinhaber ist nicht der Versicherungsnehmer. (Unterschriftsfeld beachten)

Name und Adresse des Kontoinhabers sind nur erforderlich, wenn dieser vom Versicherungsnehmer abweicht

Name, Vorname des Kontoinhabers

Zusatz, Zustellvermerk, Namensergänzung

Straße, Hausnummer

Land

Postleitzahl

Ort

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Spätestens einen Tag vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über den Abbuchungstermin und den Betrag.

10/2021



Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/Kontobevollmächtigten

Die Unterschrift ist immer erforderlich!