SEPA-Lastschriftmandat

Lebensversicherung AG
Niederlassung Luxemburg

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

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

Versicherungsscheinnummer: LU/

Angaben des Versicherungsnehmers

Name, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer (Hauptwohnsitz) Postfach

Land Postleitzahl Ort

Geburtsdatum

Anrede

- ☐ Herr
- ☐ Frau
- ☐ Herr und Frau

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:

DE36 0700 0000 0013 6091

IBAN:

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

☐ Der Kontoinhaber ist der Versicherungsnehmer. (Unterschriftsfeld beachten)

☐ Der Kontoinhaber ist nicht der Versicherungsnehmer. (Unterschriftsfeld beachten)

Sofern der Kontoinhaber nicht der Versicherungsnehmer ist, fügen Sie bitte zusätzlich die Unterschrift des Versicherungsnehmers und eine Ausweiskopie des Kontoinhabers bei.

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.

!

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/Kontobevollmächtigten und/oder Versicherungsnehmers
Die Unterschrift ist immer erforderlich!

X X

01/2023

Ihre Bankverbindungsdaten
Wir benötigen pro Versicherungsvertrag ein SEPA-Lastschriftmandat von Ihnen.
Bitte unterschreiben Sie daher **je Versicherungsvertrag und -nummer ein** SEPA-Lastschriftmandat und schicken Sie dieses Formular an uns.
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (beide Elternteile oder Vormund) nötig.

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.ruv.lu/datenschutz