

An die
Bayerische Hausbesitzer-
Versicherungs-Gesellschaft a. G.
Postfach 15 04 09
80043 München

SEPA-Lastschriftmandat zu Versicherungsschein:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07BHV00000028652

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt!

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Bayerische Hausbesitzer-Versicherungs-Gesellschaft a. G., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Bayerische Hausbesitzer-Versicherungs-Gesellschaft a. G. 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.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir / uns der Einzug spätestens mitgeteilt wird, fünf Banktage beträgt.

.....

Name, Vorname, Firma des / der Kontoinhabers / in

.....

Anschrift des / der Kontoinhabers/in: Straße, Hausnummer

.....

Anschrift des / der Kontoinhabers / in: Postleitzahl, Ort Land

.....

IBAN (max. 35 Stellen)

.....

BIC (8 oder 11 Stellen) Name Kreditinstitut

.....

Ort, Datum Unterschrift des / der Kontoinhabers / in

Bayerische Hausbesitzer-Versicherungs-Gesellschaft a. G. · Sonnenstraße 13 · 80331 München