

**Basler Versicherungen**  
**61345 Bad Homburg v. d. H.**

## SEPA-Lastschriftmandat

<b>Zahlungsempfänger:</b> Basler Lebensversicherungs-AG Basler Sachversicherungs-AG	Gläubiger ID: DE81ZZZ00000243242 Gläubiger ID: DE87ZZZ00000243328
---	--

**Mandatsreferenznummer:** Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie von uns mit der nächsten Korrespondenz.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Zahlungsempfängern auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-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.

Der SEPA-Lastschritfeinzug wird nach Änderung des Betrages oder der Fälligkeit spätestens fünf Kalendertage im Voraus angekündigt.

Vertrag Nr.

gilt für alle weiteren Verträge

### Angaben zum Kontoinhaber

Nachname/Firma

Vorname

Straße  Haus-Nr.

PLZ  Wohnort

Telefonnummer für evtl. Rückfragen  Vorwahl  Telefon-Nr.

Kreditinstitut  BIC

IBAN

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Wichtig: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!**