



NÜRNBERGER Lebensversicherung AG
Direktinkasso
Ostendstraße 100
90334 Nürnberg

evo

Bitte unterschrieben an uns zurücksenden:

**Per Post in einem frankierten Fensterkuvert
an nebenstehende Adresse**

SEPA-Lastschriftmandat für

Versicherungsschein-/Vertrags-Nummer:

Daten des Kontoinhabers*

* Falls der Kontoinhaber vom Vertragspartner abweicht, muss hier die Adresse eingetragen werden

Herr Frau Firma

Vorname Nachname/Firma

Straße Hausnummer

Land

Postleitzahl Ort

Hiermit ermächtige ich die NÜRNBERGER Lebensversicherung AG mit der Gläubiger-ID DE96ZZZ0000022103, Zahlungen von meinem Konto mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NÜRNBERGER Lebensversicherung AG auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA-Lastschritfeinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der belasteten Beitragsrate verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN*

* Sie finden die IBAN auf Ihrem Kontoauszug oder auf Ihrer Bankkarte

Geldinstitut

⚠ Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

Ort, Datum



Unterschrift des Kontoinhabers