



**HAMBURGER
YACHTVERSICHERUNG
SCHOMACKER**

SEPA-LASTSCHRIFT-RAHMENMANDAT

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE83ZZ00000244370
MANDATSREFERENZ: WIRD VOR DEM ERSTEN EINZUG NACH DEM SEPA-
LASTSCHRIFT-RAHMENMANDAT SEPERAT MITGETEILT

SEPA-LASTSCHRIFT-RAHMENMANDAT

Ich ermächtige die Hamburger Yacht-Versicherung Schomacker Versicherungsmakler GmbH, die von mir zu entrichtenden Prämienzahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-LASTSCHRIFT-RAHMENMANDAT

Ich ermächtige die Hamburger Yacht-Versicherung Schomacker Versicherungsmakler GmbH, Prämienzahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Hamburger Yacht- Versicherung Schomacker Versicherungsmakler GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname, Nachname, ggf. Firmenname des Kontoinhabers:
Straße und Hausnummer:
PLZ und Ort:
Name Kreditinstitut:
Kontoinhaber/in:
BIC:
IBAN:

Dieses SEPA-Lastschrift-Rahmenmandat gilt für Verträge mit

Vorname, Nachname, ggf. Firmenname des Prämienschuldners (sofern abweichend vom Kontoinhaber):

Ort, Datum:

Unterschrift (ggf. Firmenstempel):