HDI Pensionskasse AG
www.hdi.de

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsgläubiger:
HDI Pensionskasse AG

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE25ZZZ00000084685

Versicherungsnehmer

Versicherte Person (VP)

Zur Versicherung Nummer

Weitere Versicherungen

Weitere Versicherungen

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die HDI Pensionskasse AG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der HDI Pensionskasse AG 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.

Abbuchung der Beiträge

Die fälligen Beiträge werden ab sofort von Ihrem Konto abgebucht. Dies gilt auch für die jetzt fälligen Beiträge. Der Kontoauszug gilt als Quittung.

Frist für die Vorabinformation: Die HDI Pensionskasse AG informiert den Zahlungspflichtigen (Versicherungsnehmer) spätestens fünf Tage vor dem Abbuchungstermin über den anstehenden Einzug.

Die Mandatsreferenz wird Ihnen die HDI Pensionskasse AG separat mitteilen.

Kontoinhaber

☐ w ☐ m ☐ Firma Name

Vorname

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Land

Bankdaten

Name der Bank

BIC

IBAN

Länder-code | Prüfziffer

Unterschrift

Ort/Datum

Kontoinhaber

✗

ggf. Firmenstempel, bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter