

**Gläubiger-Identifikationsnummer
der Heidelberger Lebensversicherung AG:**

DE31HLE00000032682

Mandatsreferenznummer:

Diese erhalten Sie nachträglich mit der „Ankündigung
zum Lastschrifteinzug“.

Mandatstyp:

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Heidelberger Lebensversicherung AG, Im Breitspiel 2-4, D-69126 Heidelberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Heidelberger Lebensversicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der SEPA-Basislastschrift-Einzug wird mir spätestens 3 Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.

Versicherungsnummer(n)

Angaben zum Kontoinhaber

Herr Frau Firma (nicht bei Basisrenten/Riester)

Titel

Vorname

Nachname/Firmenname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

IBAN (Internationale Kontonummer)

BIC (Bank-Identifizierungs-Code)

Kreditinstitut

Nur wenn abweichend vom Versicherungsnehmer: weitere Angaben zum Kontoinhaber (nicht möglich bei Basisrenten)

Geburtsdatum des Kontoinhabers

Beziehung zum Versicherungsnehmer

Grund für abweichende Beitragszahlung

Unterschrift

Bitte Ort und Datum immer angeben!

Ort, Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber bzw. Bevollmächtigter