HISCOX

Hiscox
Arnulfstraße 31
80636 München

T +49 (0)89 545801 100
F +49 (0)89 545801 199
E hiscox.underwriting@hiscox.de

SEPA-Lastschriftmandat

Versicherungsschein-Nr.: VSH6011931

Versicherungsnehmer: SpecPage AG

HISCOX Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, Arnulfstr. 31, 80636 München

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
DE90ZZZ00000373448	WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) HISCOX Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von HISCOX Europe Underwriting Limited Zweigniederlassung für die Bundesrepublik Deutschland, 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	Straße und Hausnummer
Postleitzahl, Ort und Land	
Kreditinstitut (Name)	BIC _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ **(Deutschland)**

IBAN AT _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ **(Österreich)**

Ort, Datum	**Unterschrift**