



## SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Sofern sich aus Ihrem Vertragsabschluss eine einmalige Zahlung ergibt, gilt das erteilte Mandat entsprechend einmalig.

### Einziehende Gesellschaft:

HanseMercur Versicherungen Gesellschaft bürgerlichen Rechts (GbR)

Siegfried-Wedells-Platz 11, 20354 Hamburg

Gläubiger-identifizierungs-Nummer: DE74ZZZ00000066149

**Mandatsreferenz:** [Mandatsreferenz wird mit Policierung aufgegeben]

### Name, Vorname, Adresse des/der Beitragszahler/s

[NAME], [VORNAME]

[ADRESSE]

Ich ermächtige /Wir ermächtigen die HanseMercur Versicherungen GbR zugunsten der HanseMercur Reiseversicherung AG Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meinen / weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von HanseMercur Versicherungen GbR 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

[IBAN/BIC oder KontoNr/BLZ]

**Zahlungsdienstleister:** [Name Geldinstitut]

Mandat Online erteilt am [DATUM] um [UHRZEIT]