

SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen

- Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA die in dem Versicherungsvertrag/den Versicherungsverträgen vereinbarte Prämie
- Euler Hermes Aktiengesellschaft die Kreditprüfungsgebühren
- Euler Hermes Collections GmbH die Inkassogebühren und -kosten

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, diese gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Ihr Firmenname: _____

Ihre Firmenanschrift:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Angaben Ihres Kreditinstituts:

Bankkontonummer im IBAN-Format

Die IBAN wird als Ihre einmalige Mandatsreferenz verwendet.

BIC

Angaben bezüglich Euler Hermes:

**Euler Hermes Deutschland
Niederlassung der
Euler Hermes SA**

Name des Zahlungsempfängers

DE85ZZZ00001433069

Gläubiger-Identifikationsnummer

Gasstraße 29

Straße und Hausnummer

22761

PLZ

Deutschland, Hamburg

Land, Stadt

**Euler Hermes
Aktiengesellschaft**

Name des Zahlungsempfängers

DE8059300001144584

Gläubiger-Identifikationsnummer

Gasstraße 29

Straße und Hausnummer

22761

PLZ

Deutschland, Hamburg

Land, Stadt

**Euler Hermes
Collections GmbH**

Name des Zahlungsempfängers

DE78ZZZ00000097893

Gläubiger-Identifikationsnummer

Zeppelinstr. 48

Straße und Hausnummer

14471

PLZ

Deutschland, Potsdam

Land, Stadt

Ihre Unterschrift:

Ordnungsgemäß bevollmächtigt

Name

Position

Ort

Unterschrift

Datum

Bitte zurücksenden an:

Euler Hermes Deutschland
Niederlassung der Euler Hermes SA
Gasstraße 29, 22761 Hamburg
Tel. +49 (0) 40/88 34-35 36
Fax +49 (0) 40/88 34-32 70
E-Mail: info.de@eulerhermes.com