



SEPA-Lastschriftmandat

Name : Xcellent Horse Insurance B.V.
Straße : Postbus 2300
PLZ : 5202 CH
Ort : 's-Hertogenbosch
Land : Nederland
Gläubiger-Identifikationsnummer : NL73ZZZ160660080000
Mandatsreferenz : Diese wird nach Eingang erteilt werden.
Grund Lastschriftmandat : Zahlungen für Versicherung/Dienstleistungen.

Ich ermächtige die Xcellent Horse Insurance B.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Xcellent Horse Insurance B.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name :
Straße :
PLZ :
Ort :
Land :
E-Mail :
IBAN :
Bank Identifikation (BIC) :

Ort :
Datum :
Unterschrift :

Im Falle einer Rechnung bei Verlängerung oder Änderung:

Hinweis:

Diese Vollmacht gilt ausschließlich für zukünftige Zahlungen. Die mit dieser Vollmacht ausgehändigten Rechnungen müssen Sie auf das folgende Bankkonto überweisen: IBN: NL59 BN 0631 6661 17, BIC: BNNL2 auf den Namen Xcellent Horse Insurance B.V. in 's-Hertogenbosch. Bitte geben Sie als Verwendungszweck Ihre Kundennummer und die auf der betreffenden Rechnung angegebene Rechnungsnummer an.

DSEPA-010515