



Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben zurück an:**

Württembergische Versicherung AG  
70163 Stuttgart

## SEPA-Lastschriftmandat

**Württembergische Versicherung AG, 70163 Stuttgart**  
Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE81ZZZ0000052734

Dieses SEPA-Lastschriftmandat verwenden für die vertragliche Vereinbarung mit

\_\_\_\_\_

Vorname und Name (Vertragspartner)

Ich ermächtige die Württembergische Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Württembergische Versicherung AG von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich weiß, dass durch diese Rückerstattung mein Versicherungsschutz gefährdet wird, da der Versicherungsbeitrag rückwirkend als nicht bezahlt gilt. Die Rechtsfolgen entnehme ich den allgemeinen Versicherungsbedingungen meines Vertrags. Der Versicherer wird spätestens 5 Tage vor Einreichung der ersten Lastschrift und bei Änderungen über den Lastschriftbetrag und Belastungstag informieren. Ich verpflichte mich, dem Versicherer stets meine aktuellen Adresdaten mitzuteilen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt:

für alle meine bestehenden Versicherungsverträge beim Konzernverbund „Wüstenrot und Württembergische“ – bei der Württembergische Versicherung AG, der Württembergische Lebensversicherung AG, der Allgemeine Rentenanstalt Pensionskasse AG und der Württembergische Krankenversicherung AG (Bitte mindestens eine Versicherungsnummer angeben.)

für die angegebenen Versicherungen \_\_\_\_\_

für Hypothekendarlehen (Nr. 7– ...)

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt  ab sofort  ab dem \_\_\_\_\_

**Vertragsnummern  
bitte hier angeben**

### Angaben zur Adresse, wenn Kontoinhaber nicht Vertragspartner

(Hinweis: Ein abweichender Kontoinhaber ist nicht bei Verträgen im Rahmen der betrieblichen Altersversorgung und bei Basis-Renten zulässig. Bei Riester-Renten ist nur der Ehegatte möglich, falls eine gemeinsame Veranlagung erfolgt.)

Vorname, Zuname, Firma \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

### Angaben zum Konto

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

<b>IBAN</b>			Kontonummer	zusätzlich: Auslands-IBAN
LKZ	Prüfz.	BLZ		
_____	_____	_____	_____	_____

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

