

Zurück an

WWK Versicherungen  
80292 München

Gläubiger-Identifikationsnummern WWK	Zahlungsempfänger
DE81WWK00000069127	WWK Lebensversicherung a. G.
DE11WWK00000069126	WWK Allgemeine Versicherung AG
DE65WWK00000069124	WWK Pensionsfonds AG
DE77WWK00000146411	WWK Unterstützungskasse e. V.

### WWK SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenznummer: Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie nachträglich.

Ich ermächtige die WWK Versicherungen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von den WWK Versicherungen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der SEPA-Basislastschrift-Einzug wird mir spätestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.

**Das Mandat ist nur vollständig ausgefüllt und mit Datum und Unterschrift des Kontoinhabers gültig.**

Dieses Mandat gilt ab sofort oder ab dem:

Datum
-------

#### Bankverbindung

IBAN	
BIC	Name des Kreditinstituts

#### Kontoinhaber

Anrede	Vor- und Nachname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		Adresszusatz
Postleitzahl	Ort	Land

#### Name des Versicherungsnehmers (wenn nicht Kontoinhaber)

Vor- und Nachname
-------------------

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für

alle bei der WWK abgeschlossenen Verträge  nachstehend aufgeführte Verträge  
(bitte mindestens eine Vertragsnummer angeben)

#### Vertragsnummer (der Kontoinhaber erteilt je Vertrag ein Mandat)

Vertrag 1	Vertrag 2	Vertrag 3	Vertrag 4
-----------	-----------	-----------	-----------

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers