SEPA-Lastschrift-Mandat

Um am Lastschriftverfahren teilnehmen zu können, füllen Sie bitte das Mandat aus und senden Sie es unterschrieben an uns zurück.

Angaben zum Zahlungsempfänger

CG Car-Garantie Versicherungs-AG
Gündlinger Straße 12
79110 Freiburg
Gläubiger-ID DE09ZZZ00000547663

Fax: +49 761 4548-293
E-Mail: vertrag@cargarantie.de

Hinweise: Bitte alle Felder zur Zahlungsart und Kontoverbindung ausfüllen.
Ihre Rechte zum SEPA-Lastschrift-Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das Sie von Ihrem Geldinstitut erhalten. Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz *Wird separat mitgeteilt.*

Verwendungszweck *Antragsnummer des zugrundeliegenden Vertrages*

Fahrgestellnummer

Händlernummer

Garantiepassnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Geldinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zugleich erkläre ich / erklären wir uns damit einverstanden, dass die Mindestfrist zur Vorankündigung einer SEPA-Basislastschrift (Pre-Notification) von 14 auf 5 Arbeitstage verkürzt wird.

Zahlungsart ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Angaben zur Kontoverbindung des Zahlungspflichtigen

Nachname, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kontonummer

BLZ

Name des Geldinstituts

IBAN

BIC

✗ ---
Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Unterschrift des 2. Zahlungspflichtigen

Für interne Vermerke des Zahlungsempfängers