

SV SparkassenVersicherung  
Gebäudeversicherung AG  
Löwentorstraße 65  
70376 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenznummer

## SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SV SparkassenVersicherung Gebäudeversicherung AG, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Spätestens fünf Tage vor der ersten Lastschrift werde ich/werden wir über die bevorstehende Abbuchung informiert.

### Kontoinhaber

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers