

## SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

**Ihr Firmenname:**

---

**Ihre Firmenanschrift:**

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl

Ort

---

Land

**Ihr Versicherungsvertrag:**

---

Antrags-/Versicherungsvertragsnummer

Wählen Sie bitte die Posten aus, die einbezogen werden sollen:

Prämie

Kreditprüfungsgebühren

Inkassogebühren und -kosten

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlungsart

**Angaben Ihres Kreditinstituts:**

---

Bankkontonummer im IBAN-Format

**Die IBAN wird als Ihre einmalige Mandatsreferenz verwendet.**

---

BIC

**Angaben Euler Hermes:**

Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA

---

Name des Zahlungsempfängers

DE85ZZZ00001433069

---

Gläubiger-Identifikationsnummer

Gasstraße 29

---

Straße und Hausnummer

22761

Hamburg

---

Postleitzahl

Ort

Deutschland

---

Land

**Ihre Unterschrift:**

Ordnungsgemäß bevollmächtigt

---

Name

---

Position

---

Ort

---

Unterschrift

Datum

**Bitte zurücksenden an:**

Euler Hermes Deutschland

Niederlassung der Euler Hermes SA

Division Fidelity

Gasstraße 29, 22761 Hamburg

Tel. +49 (0) 40/88 34-53 51

Fax +49 (0) 40/88 34-53 52

E-Mail: contract-mgmt-fidelity@allianz-trade.com