



Europäische SEPA-Lastschrift

Zeichen Ihrer Lastschrift:

Police:

Mit Unterzeichnung dieses Formulars ermächtigen Sie

- EUROMEX AG, Ihrer Bank einen Einzugsauftrag zu erteilen, um einen Betrag von Ihrem Konto abzubuchen;
- Ihre Bank, einen Betrag von Ihrem Konto entsprechend dem Einzugsauftrag der EUROMEX AG abzubuchen.

Sie können sich eine europäische Einzugsermächtigung auch rückerstatten lassen. Fragen Sie bei Ihrer Bank nach den Bedingungen. Ein Erstattungsantrag muss binnen 8 Wochen ab Abbuchungsdatum des betreffenden Betrags von Ihrem Konto eingereicht werden. Ihre Bank wird Sie auf Anfrage über Ihre Rechte in Zusammenhang mit dieser Lastschrift informieren.

Kontoinhaber (Im Falle eines gemeinsamen Kontos ist eine Angabe aller Kontoinhaber notwendig)

Name:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Kontonummer: IBAN BIC

Gläubiger

EUROMEX AG, Prins Boudewijnlaan 45, 2650 Edegem – Belgien – Unternehmensnummer:
BE39ZZZ0404493859

Zahlungsart wiederkehrende Forderung einmalige Forderung

Zeichen oder Bezeichnung des zugrundeliegenden Vertrags: Rechtsschutz-Police

Unterzeichnungsort und -datum

Unterschrift(en)

.....