

Bitte zurücksenden an:

Nobby Versicherungsvermittlungs GmbH & Co. KG  
Taruper Hauptstraße 57 a  
24943 Flensburg

info@nobby.eu

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000074075

**Versicherungsschein-Nr.:** \_\_\_\_\_ (tragen wir für Sie ein)

**Nobby Kundennummer:** \_\_\_\_\_ (tragen wir für Sie ein)

**Mandatsnummer:** Wir teilen Ihnen Ihre Mandatsreferenz später mit

**Ich ermächtige** die Allianz Esa EuroShip GmbH, Friedrichsplatz 2, 74177 Bad Friedrichshall, alle Forderungen zu diesem Vertrag (insbesondere Beiträge) bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag (z.B. Abschluss weiterer Versicherungsbausteine).

**Mein Geldinstitut weise ich an**, die Lastschriften der Allianz Esa EuroShip GmbH einzulösen, die von meinem Konto eingezogen werden.

Der Lastschritteinzug wird mir spätestens **5 Kalendertage** vor dem ersten Einzug angekündigt. Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Datum der Kontobelastung – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber:

Name, Vorname (bzw. Firma): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

**Geldinstitut** \_\_\_\_\_

**IBAN** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

**X**

### Ort, Datum und Unterschrift

#### Rücksendemöglichkeiten:

- per Post an Nobby Versicherungsvermittlungs GmbH & Co. KG, Taruper Hauptstraße 57 a, 24943 Flensburg
- per Fax an +49 (0)461 4902262
- per Scan/Foto an [info@nobby.eu](mailto:info@nobby.eu)