



Verti Versicherung AG
14329 Berlin

Kostenfrei an Verti schicken:
Sie schicken das Schreiben in
einen Fensterbriefumschlag und
wir übernehmen das Porto.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie alle Felder aus und senden Sie uns das Formular per E-Mail

Ich ermächtige die Verti Versicherung AG bis auf Widerruf, meine Beitragszahlungen bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Verti Versicherung AG veranlassten Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen nach dem Belastungsdatum den belasteten Beitrag zurückfordern. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

⌚ Bitte nehmen Sie sich einen Moment Zeit und füllen Sie alle Felder aus.

Vertragsnummer

IBAN

Angaben zum Kontoinhaber

⌚ Bitte ergänzen Sie bei abweichendem Kontoinhaber die Adresse

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

E-Mail

Abbuchung zum 1. 10. 20. des Monats

Bankverbindung/
Mandat gültig ab

x

Datum

x

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte senden Sie uns dieses Formular per Post oder per Fax zurück. Bitte bedenken Sie, dass eine Übertragung als eingescanntes Dokument per E-Mail inklusive Ihrer Kontodaten unverschlüsselt erfolgt.