

Änderung Ihres SEPA-Lastschriftmandats



Name, Vorname

Versicherungsnummer

Ich/wir ermächtige/n TravelProtect GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von TravelProtect GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/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. Anfallende Kosten für Lastschriftrückgaben können mir/uns in Rechnung gestellt werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE10ZZZ00000265472**
SEPA-Mandatsreferenznummer: **wird separat mitgeteilt**

Kontoinhaber (Name, Vorname / Firma)

Straße und Hausnummer

PLZ

Wohnort

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular **ausgefüllt und unterschrieben** per Post, Fax oder Mail an uns zurück. Sie erhalten dann per E-Mail eine Bestätigung über die erfolgte Datenänderung. Sollten Sie noch Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne auch telefonisch unter **+49 (0) 931 – 304 29 800** oder per E-Mail an info@travelprotect.de zur Verfügung.

TravelProtect GmbH
Alfred-Nobel-Straße 20
97080 Würzburg
Tel. +49 (0)931 – 304 29 800
Fax. +49 (0)931 – 304 29 809
Mail. info@travelprotect.de