

Swiss Life Unterstützungskasse e.V.  
 Zeppelinstraße 1  
 85748 Garching b. München  
 Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000461391

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

für Bestandskunden der Swiss Life Unterstützungskasse e.V.

bAV-Nr.

KVV-Nr.

Trägerunternehmen \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen vom Zahlungsempfänger in einem separaten Schreiben mitgeteilt.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Swiss Life Unterstützungskasse e.V., die Zuwendungen für die zuvor genannte Versorgung– einschließlich aller vorhandenen Rückstände – bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

Die fälligen Forderungen sollen ab dem \_\_\_\_\_ von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN (Internationale Bankkontonummer)

BIC (Bank-Identifizierungs-Code)

\_\_\_\_\_  
 Name des Bankinstituts

\_\_\_\_\_  
 Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
 Anschrift des Kontoinhabers

Das Lastschrifteinzugsverfahren kann grundsätzlich nur von Girokonten im SEPA-Raum ansässiger Banken bzw. Bankniederlassungen durchgeführt werden.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift/Firmenstempel Trägerunternehmen