

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: Smart InsurTech AG
Birkenweg 4
88250 Weingarten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000026408

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für monatliche Zahlungen Bankverbindung erforderlich!

Ich ermächtige die Smart InsurTech AG, die jeweils fällige Lizenzgebühr monatlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Smart InsurTech AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Lastschrifteinzug wird mir jeweils spätestens 1 Kalendertag vor der Fälligkeit angekündigt.

Das Mandat erteile ich als Vertragspartner/in mit meiner Unterschrift.

Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

*Name, Vorname des Kontoinhaber/in (Zahlungspflichtigen)**

*Lizenz-Nr. **

*Firma **

*gesetzlicher Vertreter **

*Strasse / Nr. **

*PLZ / Ort **

*IBAN **

*BIC **

*Kreditinstitut **

Abweichende E-Mail für Rechnung

*Datum / Ort **

x

*Unterschrift Kontoinhaber/in | Stempel **