DKV Deutsche Krankenversicherung AG

Der Gesundheitsversicherer der **ERGO**

Vorname, Name des Versicherungsnehmers, Versicherungsnummer
(wird vom Vermittler ausgefüllt)

SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger	**Gläubiger-ID**
ERGO Lebensversicherung AG, Überseering 45, 22297 Hamburg	DE75ZZZ00000012102
ERGO Versicherung AG, Victoriaplatz 2, 40198 Düsseldorf	DE05ZZZ00000012101
D.A.S. Deutscher Automobil Schutz, Thomas-Dehler-Straße 2, 81737 München	DE32ZZZ00000012100
DKV Deutsche Krankenversicherung AG, Aachener Straße 300, 50933 Köln	**DE95ZZZ00000012130**
ERGO Pensionskasse AG, Victoriaplatz 2, 40477 Düsseldorf	DE41ZZZ00000012132

Das Mandat wird nur dem Zahlungsempfänger erteilt, mit dem ein Vertrag geschlossen wird. Der Kontoinhaber erteilt je Vertrag ein Mandat.

Mandatsreferenznummer: Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie nachträglich.

Ich ermächtige die Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Zahlungsempfängern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Lastschrifteinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.

Kontoinhaber

☐ Frau ☐ Herr ☐ Firma _____
Vorname

_____ ☐ ja ☐ nein
Name, Firma — Ich bin Versicherungsnehmer

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Wohnort

_____
De-Mail-Adresse (optionale Angabe)

D	E																				

IBAN

								D	E							

BIC

_____
Name des Kreditinstituts

_____ _____
Ort, Datum — Unterschrift des Kontoinhabers

Unsere Hausanschrift: 50933 Köln · Aachener Straße 300
Telefon: 0 800 / 3 74 64 44 (gebührenfrei) oder aus dem Ausland +49 / 2 21 / 57 89 40 05
Telefax: 0 18 05 / 78 60 00 (14 Ct./Min. aus dem dt. Festnetz, max. 42 Ct./Min. aus dt. Mobilfunknetzen)
Internet: www.dkv.com · E-Mail: service@dkv.com · weitere Postanschrift: 10963 Berlin · Stresemannstraße 111

Unsere Bankverbindung:
UniCredit Bank · BLZ 370 200 90 · Kto.-Nr. 0 003 751 210
BIC HYVEDEMM429 · IBAN DE55 3702 0090 0003 7512 10

DKV Deutsche Krankenversicherung AG Köln · Vorstand: Dr. Clemens Muth, Vorsitzender
Dr. Christoph Jurecka · Silke Lautenschläger · Dr. Johannes Lörper · Frank Neuroth · Dr. Hans Josef Pick
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Torsten Oletzky
Handelsregister: Amtsgericht Köln HRB 570, USt-IdNr.: DE123489120