

MetallRente
Service-Center BU
Zeppelinstraße 1
85748 Garching b. München

Formular Beitragszahlung SEPA-Lastschriftmandat und Angaben zum Geldwäschegesetz

Versicherungsnehmer/in (Antragsteller/in)

Name, Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

falls vorhanden: Vertrag Nr.

Beitragszahler/in (wenn nicht Versicherungsnehmer/in)

Name, Vorname, Titel

Straße, Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

SEPA-Lastschriftmandat bis auf Widerruf

IBAN Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer

BIC Geldinstitut

Ich ermächtige die Swiss Life (Gläubiger_ID: DE20ZZZ00000042095), die Beiträge für die zuvor genannte Lebensversicherung jedes Mal – einschließlich aller vorhandenen Rückstände – bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zusatzhinweis:

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

Die fälligen Beiträge sollen ab der nächsten Fälligkeit vom o.g. Konto eingezogen werden; alternativ: ab dem _____

Angaben zum Geldwäschegesetz (falls Beitragszahlung durch Dritte)

Identifizierung des Versicherungsnehmers

(immer auszufüllen, wenn Beitragsdynamik vereinbart ist oder der Zahlbeitrag jährlich 1.000 Euro und mehr beträgt)

Persönliche Identifizierung des Versicherungsnehmers erforderlich durch

Personalausweis

Reisepass

Nr.

ausstellende Behörde, gültig bis

Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten

Der Versicherungsnehmer ist wirtschaftlich Berechtigter.

Falls nein, wirtschaftlich Berechtigter ist:

Unterschriften

Ort

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift und Anschrift der gesetzlichen Vertreter

Unterschrift SEPA-Lastschriftmandatserteilung

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers