

## SEPA-Firmenlastschriftmandat

für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/ SEPA B2B Direct Debit Scheme

Ich/ Wir ermächtige(n) die W. R. Berkley Europe AG Niederlassung für Deutschland (Gläubiger), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der W. R. Berkley Versicherung auf mein/ unser Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/ Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/ Wir sind berechtigt, mein/ unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Gültig ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name bzw. Firmenstempel (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Wird separat mitgeteilt  
Mandatsreferenz

\_\_\_\_\_  
DE52ZZZ00001837862  
Gläubiger-Identifikationsnummer

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

IBAN \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC \_\_\_\_\_

Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Bearbeitungsgebühren der beteiligten Banken für die Nichteinlösung einer Lastschrift, die von mir/ uns zu vertreten sind (z.B. Konto erloschen, keine ausreichende Deckung), gehen zu meinen/ unseren Lasten.

**Bitte beachten Sie, dass wir 2 Tage nach Policenerstellung den fälligen Betrag abbuchen, sofern nicht gesondert vereinbart.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift