

Bitte zurücksenden an:

PRUDENTIA Pensionskasse AG
Postfach 21 17
61291 Bad Homburg**Vertragsführende Gesellschaft**
PRUDENTIA Pensionskasse AG**Gläubiger-Identifikationsnummer**
DE84ZZZ00002405512**Mandatsreferenznummer**
vergibt die vertragsführende Gesellschaft**Vertragsnummer/n** (für die das Mandat gelten soll)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich **ermächte** die vertragsführende Gesellschaft, alle Forderungen zu den o.g. Verträgen (insbesondere Zinsen, Tilgung, Gebühren) bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesen Verträgen (z.B. Abschluss weiterer Versicherungsbausteine).

Mein Geldinstitut **weise ich an**, die Lastschriften der vertragsführenden Gesellschaft einzulösen, die von meinem Konto eingezogen werden.

Ich kann innerhalb der gesetzlichen Fristen - beginnend mit dem Datum der Kontobelastung - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beitragszahler
(Kontoinhaber)
Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Bankinstitut

IBAN

BIC

Versicherungsnehmer

Name, falls abweichend vom Beitragszahler

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Rücksendemöglichkeiten per Post: PRUDENTIA Pensionskasse AG, Postfach 21 17, 61291 Bad Homburg
per Email: anfrage.ppk@flgruppe.de