

Einzugsermächtigung

An

GutGuenstigVersichert GmbH
Metzer Str. 67
66117 Saarbrücken

Name, Vorname u. genaue Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die mit dem Prämieeinzug beauftragte Bank, bis auf Widerruf, die Beiträge für die nachfolgend genau bezeichnete Versicherung*

_____ (genaue Bezeichnung des Produktes / der Versicherung)

_____ **Versicherungsnummer**
(wenn schon vorhanden)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr _____

bei _____

(Name des Kreditinstituts)

(Bankleitzahl)

durch Lastschrift einzuziehen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

**Der Prämieeinzug wird durch den/die Versicherer oder ein von diesem stellvertretend beauftragtes Unternehmen durchgeführt.*