KUVB
Kommunale
Unfallversicherung Bayern

Erteilung oder Änderung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Unternehmensnummer: _____

Hiermit ermächtigen wir die Kommunale Unfallversicherung Bayern, Rupprechtstr. 40, 80636 München (Gläubiger-Identifikationsnummer DE72KUV00000066961) widerruflich, Zahlungen von un-serem Konto bei Fälligkeit mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Kommunalen Unfallversicherung Bayern auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name/Bezeichnung Kontoinhaber
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort

IBAN	
Kreditinstitut (Name)	

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

*bitte zurücksenden per **Post** an:*	*oder per **Fax**:*	*oder per **E-Mail**:*
Kommunale Unfallversicherung Bayern Abteilung Mitglieder und Beiträge 80791 München	089 36093-500287	mibei@kuvb.de