

IKK classic

Beneficiario / Zahlungsempfänger

IKK classic

Número de identificación del acreedor: DE21ZZZ00000017342

Gläubiger-Identifikationsnummer

La referencia de mandato será comunicada por separado.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

- por favor mandar copia original -

- bitte im Original zusenden -

Yo autorizo a IKK classic a retirar el importe por medio de cargos de mi cuenta bancaria. Asimismo instruyo a mi institución bancaria a hacer efectivos los cargos retirados de mi cuenta bancaria por IKK classic.

Ich ermächtige die IKK classic, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IKK classic auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Indicación: A partir de la fecha de cargo, puedo solicitar en un lapso de ocho semanas el reembolso del monto debitado. En ello aplican las condiciones acordadas con mi institución bancaria. Estoy a un día acuerdo con la reducción del periodo de notificación sobre la fecha y el importe de los montos/premios a cargar (notificación previa) a un día. En caso de que la cuenta no tenga los fondos suficientes, no aplica este mandato. *Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit der Verkürzung der Mitteilungsfrist über den Termin und die Höhe der einzuziehenden Beiträge/Prämien (Vorabankündigung) auf einen Tag bin ich einverstanden. Sofern das Konto keine erforderliche Deckung aufweist, ruht dieses Mandat.*

Stand 07/2016

Responsable de pago / Zahlungspflichtiger

Apellido, Nombre / Name, Vorname

Número de asegurado / Versicherungsnummer

Dirección / Straße, Hausnummer

Código postal, ciudad / PLZ, Wohnort

Institución bancaria (Nombre) / Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Lugar y fecha / Ort, Datum

Firma / Unterschrift

Titular de cuenta (en caso de diferir al responsable de pago) / Kontoinhaber (wenn dieser vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Apellido, Nombre / Name, Vorname

Dirección / Straße, Hausnummer

Lugar y fecha / Ort, Datum

Firma / Unterschrift

Nota de protección de datos: (Datenschutzhinweis): El proceso de cargo SEPA, así como los datos requeridos son voluntarios. Las informaciones impartidas las utilizamos únicamente para el cumplimiento de nuestras funciones.