

Protektor Lebensversicherungs-AG  
Postfach 10 24 11  
68024 Mannheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
**DE76ZZZ00000023530**

Mandatsreferenznummern:  
**ZAD 7 stellig – LVNR 9 stellig eintr.**

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

zu Lebensversicherung Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Protektor Lebensversicherungs-AG, die Beiträge und sonstige fällige Beträge zu dem im Betreff genannten Lebensversicherungsvertrag bei Fälligkeit bis auf Widerruf von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Protektor Lebensversicherungs-AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

IBAN (22 Stellen)                      DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC (11 Stellen)    \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Name und Ort des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers, falls nicht  
mit dem Versicherungsnehmer identisch