



AXA Belgium
 Boulevard du Souverain, 25
 1170 Brüssel
 Identifizierung: BE83ZZZ0404483367

SEPA-Lastschriftmandat (B2C)

Mandatreferenz : wird Ihnen bei Registrierung der Einzugsermächtigung mitgeteilt

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen AXA Belgium, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von AXA Belgium auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die mit einem Stern (*) gekennzeichneten Felder müssen vom Kontoinhaber unbedingt ausgefüllt werden.

*Nr. des betroffenen
 Vertrags/Angebots :

* Herr Frau FrI. juristische Person Personengruppe

*Name : *Vorname :
 (natürliche Person)

*Geschlecht : M W *Geburtsdatum : / /
 (natürliche Person) (natürliche Person)

Unternehmensnr.-NEON : *Rechtsform :
 (juristische Person) (juristische Person)

*Strasse : *Nr : Kasten:

*Postleitzahl : *Ort :

*Land :

Tel/Mobil :

E-mail :

*IBAN Bankkontonummer : *BIC Code :

Wenn Sie für Dritte zahlen, geben Sie bitte den Namen des Versicherungsnehmers an :

Name :

Die mitgeteilten Daten dürfen von AXA Belgium für die Kundenbetreuung, die Annahme von Risiken, die Bearbeitung von Verträgen und Versicherungsfällen sowie die Auszahlung von Leistungen verwendet werden.

Damit optimale Dienstleistungen erbracht werden können, können dieses Daten anderen Unternehmen der AXA Gruppe, sowie anderen mit ihr in Beziehung stehenden Unternehmen übermittelt werden.

Die mitgeteilten Daten dürfen auch verarbeitet werden, um Sie über Aktivitäten, Produkte und Dienstleistungen von Unternehmen der AXA Banken- und Versicherungsgruppe zu informieren (Direkt-Marketing).

Sämtliche Daten werden mit äußerster Vertraulichkeit behandelt.

Sie können Einsicht in diese Daten nehmen, sie korrigieren lassen und ihre Verarbeitung zu Direktmarketingzwecken kostenlos ablehnen. Hierzu genügt ein datierter und unterzeichneter Antrag, der zusammen mit einer Fotokopie der Vorder- und der Rückseite des Personalausweises an AXA Belgium - Privacy (044/895), Boulevard du Souverain 25 in 1170 Brüssel (privacy@axa.be) zu senden ist. Dort können auch weitere Informationen angefordert werden.

Ich erkläre mich einverstanden, auf elektronischem Weg über gewerbliche Aktionen der Unternehmen der AXA Banken- und Versicherungsgruppe informiert zu werden.

Ich möchte nicht über gewerbliche Aktionen der Unternehmen der AXA Banken- und Versicherungsgruppe informiert werden

Ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an AXA Belgium.

*Datum der Unterschrift : / / (tt/mm/jjjj)

*Ort der Unterschrift :

*Unterschrift (Kontoinhaber) :

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.