

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtigen wir die Continentale Betriebskrankenkasse die nachgewiesenen Beiträge zum Fälligkeitstag von unserem Konto abzubuchen. Mit der Einreichung der jeweiligen Beitragsnachweise wird die nachfolgende Abbuchung bereits genehmigt.

Uns ist bekannt, dass wir den jeweils gültigen Beitragsnachweis spätestens am fünftletzten Bankarbeitstag des Monats (2 Tage vor dem Fälligkeitstag) an die Continentale Betriebskrankenkasse übermitteln müssen. Andernfalls erfolgt eine Abbuchung in Höhe der Beiträge des Vormonats.

Eine eventuelle Überzahlung wird mit dem nächsten Monat verrechnet.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit von uns widerrufen werden.

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.

Ihre Firmendaten

Arbeitgeber/
Firmenname:

Betriebsnr.:

PLZ, Ort:

Straße, Hausnr.:

Bankverbindung

Kontoinhaber,
falls abweichend:

Geldinstituts,
genaue Bezeichnung:

IBAN: DE

BIC:

Bitte keine Leerzeichen eingeben.

Diese Einzugsermächtigung gilt ab sofort, die erstmalige Lastschrift erfolgt aber frühestens zum nächsten folgenden Fälligkeitstag und nur soweit Forderungen vorliegen.

Bereits bestehende Forderungen (Zahlungsrückstände) sollen per Lastschrift eingezogen werden
 sofort (nach Posteingang bei BKK) am nächsten folgenden Fälligkeitstag

Ort, Datum:

Unterschrift,
Firmenstempel:

Senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post oder E-Mail an die unten stehende Adresse.