

SEPA-Lastschriftmandat

bei der Union Investment Service Bank AG (nachstehend USB genannt)



Depot-Nr.

Gläubiger-Identifikationsnummer

D E 8 1 U S B 0 0 0 0 0 0 0 0 2 1 0 0



1 Auftrag/Lastschriftmandat

Dieses Mandat gilt für bestehende und künftige Forderungen (zum Beispiel Kaufpreis, Depotgebühren) aus der gesamten Geschäftsbeziehung mit der USB. Die Mandatsreferenz wird separat bekannt gegeben. Lastschriften und Überweisungen erfolgen bis auf Widerruf zulasten/zugunsten des folgenden Referenzkontos.

Ich ermächtige die USB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der USB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **➔** Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann der Kontoinhaber die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Frau Herr

Zuname*

Vorname*

Geburtsdatum

Straße/
Haus-Nr.*

Land

 ▼

PLZ*

Ort*

Depotinhaber

➔ Nur auszufüllen, wenn der Kontoinhaber vom Depotinhaber abweicht.

Frau Herr

Zuname*

Vorname*

Geburtsdatum

Straße/
Haus-Nr.*

Land

 ▼

PLZ*

Ort*

International Bank Account Number (IBAN)*

Bank Identifier Code (BIC)

➔ Den BIC nur bei ausländischer Bankverbindung angeben.

Kreditinstitut

Gilt auch für UnionFondsOnline, sofern das Depot hierfür bereits freigeschaltet ist. **➔** Die Bankverbindung eines Dritten ist nicht als Online-Zahlweg möglich.

* Pflichtfelder

SEPA LSM

01.16



2 Datum der Mandatserteilung/Unterschrift(en)

Bitte unbedingt ausfüllen, da eine Ausführung des Auftrags ansonsten bei der USB nicht möglich ist:



Datum der Mandatserteilung*

Unterschrift(en) Kontoinhaber (Depotinhaber)*

Unterschrift(en) 1. gesetzlicher Vertreter/2. gesetzlicher Vertreter

* Pflichtfelder

005280.01.16