



Vereinigte Schiffs-Versicherung V.a.G.
Seelhorststraße 7
30175 Hannover

Aktenzeichen

Änderung der Bankverbindung / SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Versicherungsnehmer

Schiffssname	
Firmenname	
Nachname, Vorname	
Straße u. Haus-Nr.	PLZ Ort
Telefon	Mobiltelefon
Bordtelefon	Fax
E-Mail	Befrachter

Neue Bankverbindung

Kontoinhaber (falls abweichend)		
IBAN		
BIC		
Bank		
SEPA-Basis-Lastschriftverfahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Änderungen wirksam ab (Datum)

Datum und Ort, Unterschrift (Beim Ausfüllen am Bildschirm u. Versand per E-Mail müssen Sie keine Unterschrift im Formular leisten.)

X