



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

Aktenzeichen

## Änderung der Bankverbindung / SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

### Versicherungsnehmer

Schiffsname	
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	Änderungen wirksam ab (Datum)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

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

**X**