

Debit Direct der Post

Belastungsermächtigung für das Postkonto (mit Widerspruchsrecht)

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die MURETTE AG bis auf Widerruf, die fälligen Beträge meinem Gelben Konto zu belasten. Gebührenfrei. Dabei behalte ich das Recht, ausgeführte Belastungen innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei meinem Verarbeitungszentrum zu widerrufen.

Policennummer:

Nr. Gelbes Konto:

Name

Vorname

Strasse/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Ort/Datum:

Unterschrift:
