kundenservice@bankofscotland.de

Alternativ ist ebenfalls eine Übersendung per Post möglich:



Bank of Scotland Kundenservice/RK Postfach 11 06 63 10836 Berlin

10/11/2023 RK-public

| Kredi | tvert | rags | num | mer: | | | |
|---------|-------|------|-----|------|--|--|--|
| | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| inweis: | | | | | | | |

Sofern Sie mehrere Kreditkonten bei der Bank of Scotland haben, füllen Sie bitte pro Kreditkonto ein separates Formular aus.

Änderung des Referenzkontos und Ermächtigung zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum obigen Kreditkonto

Name des Zahlungsempfängers:

Lloyds Bank GmbH

Niederlassung Berlin Karl-Liebknecht-Str. 5

10178 Berlin - Deutschland

DE45ZZZ00002142665 Die Mandats-Referenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

| Meine Daten | |
|---|--|
| Frau Herr | |
| | |
| Vorname | Nachname |
| Neue Bankverbindung | |
| | |
| Vorname des Kontoinhabers (nur auszufüllen, wenn abweichend vom Kreditnehmer) | Nachname des Kontoinhabers (nur auszufüllen, wenn abweichend vom Kreditnehmer) |
| Kreditinstitut | |
| IBAN | |
| Änderung der Bankverbindung zum | Bitte beachten Sie: Das Datum der Änderung muss mindestens 14 Tage vor dem Einzugstermin der Rate liegen, da wir sonst eine rechtzeitige Berücksichtigung der Änderung nicht garantieren können. |

Gläubiger ID:

Ich/Wir ermächtige/n die Lloyds Bank GmbH, Zahlungen von meinem/unserem/dem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Lloyds Bank GmbH auf mein/unser oben genanntes Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gleichzeitig beauftrage/n ich/wir die Lloyds Bank GmbH mit der Änderung meines/unseres Referenzkontos.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem/dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| Ihre Unterschrift zur Erteilung | des SEPA-Lastschriftmandats |
|---------------------------------|-----------------------------|
| | |

| | ** |
|-----------|--|
| | X |
| Ort/Datum | Unterschrift/en des/der Kreditnehmer/s |

| X |
|--|
| Unterschrift des Kontoinhabers |
| (nur notwendig, wenn abweichend von Kreditnehmer |