

Bitte senden Sie uns dieses Formular per E-Mail an:  
**kundenservice@bankofscotland.de**



Alternativ ist ebenfalls eine Übersendung per Post möglich:

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

Kreditvertragsnummer:									

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

27/09/2019\_RK-public

## Änderung des Referenzkontos und Ermächtigung zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (nur Kreditkonten)

### Name des Zahlungsempfängers:

Lloyds Bank GmbH  
Niederlassung Berlin  
Karl-Liebknecht-Str. 5  
10178 Berlin - Deutschland

### Gläubiger ID:

DE45ZZZ00002142665

**Die Mandats-Referenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.**

### Meine Daten

Frau  Herr

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

### 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.

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

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Kreditnehmer/s

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
(nur notwendig, wenn abweichend von Kreditnehmer)