

Dauerauftrag (regelmäßige Auszahlungen)

Bitte nur eine der folgenden Optionen wählen:

- Änderung**** **Löschung****

Ich / Wir ermächtige(n) hiermit Moventum S.C.A., bis auf weitere Anweisungen diesen Zahlungsauftrag auszuführen und mein / unser Konto am Fälligkeitsdatum zu belasten. (Bitte schreiben Sie deutlich – möglichst in Druckbuchstaben.)

Moventum-Kontonummer:

Kontobezeichnung (Name):

WICHTIG: Bei Änderung bitte immer die ursprünglichen sowie die aktualisierten Daten hinterlegen.

<input type="checkbox"/> Stand vor Änderung 1) Gesamt-Belastungsbetrag in €: _____ 2) Frequenz der Ausführung*: (Bitte unbedingt separate Formulare für mehrere Frequenzen verwenden!) <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich 3) Erstmalige Ausführung: _____ *** (TT.MM.JJJJ)	<input type="checkbox"/> Änderungen wie folgt 1) Gesamt-Belastungsbetrag in €: _____ 2) Frequenz der Ausführung*: (Bitte unbedingt separate Formulare für mehrere Frequenzen verwenden!) <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich 3) Erstmalige Ausführung: _____ *** (TT.MM.JJJJ)
Die Überweisung erfolgt automatisch zugunsten Ihres bei Moventum hinterlegten Referenzkontos bei Ihrer Hausbank.	Die Überweisung erfolgt automatisch zugunsten Ihres bei Moventum hinterlegten Referenzkontos bei Ihrer Hausbank.

- * Frequenz: Sie haben die Möglichkeit, bei gleicher Kontoverbindung einen zusätzlichen Auszahlplan zu einem weiteren Termin zu hinterlegen.
** Bestehende Entnahmepläne bzw. schwebende Aufträge aus Entnahmeplänen sind hiervon nicht betroffen. Hierfür benötigt Moventum eine zusätzliche Anweisung.
*** Bitte beachten Sie, dass zwischen Entnahmeplantermin und Termin des Dauerauftrages mindestens fünf Arbeitstage liegen sollten, um Sollzinsen durch valutarische Überschneidungen zu vermeiden.

zugunsten der oben genannten Moventum-Kontonummer

Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber(s)
oder anderer autorisierter Personen

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Bitte entweder per Fax an (+352) 26 15 43 00 **ODER** als Original zukommen lassen (nicht beides)