

AKTUALISIERUNG DER VERTRAGSDATEN

assona GmbH
Postfach 51 11 36
13371 Berlin

Antwort per Fax 030 208 666 13
oder per E-Mail kundenservice@assona.de

VERSICHERUNGSNEHMER

Vorname, Name (1. Mieter)

Vorname, Name (2. Mieter)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Versicherungsschein-Nummer

1. NEUER VERMIETER/VERWALTER

Frau Herr Firma

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Möchte die Mietkautionsbürgschaft als Kautionsform fortführen: Ja Nein

2. NEUE ADRESSE DES VERMIETERS

Frau Herr Firma

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

3. ÄNDERUNG DER BANKVERBINDUNG

Die Abbuchung soll von folgendem Konto erfolgen:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie der assona GmbH (Gläubiger-ID: DE89BER00000108559) Zahlungen gemäß der vereinbarten Zahlungsweise von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die von der assona GmbH auf Ihrem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer entspricht hierbei der Versicherungsschein-Nummer.

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer