

SEPA CORE DIRECT DEBIT MANDATE

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT



MORGAN PRICE (EUROPE) APS
NYBROGADE 18 3.
1203 KOBENHAVN K
DENMARK

Creditor ID : GB30ZZZSDDBARC0000003771138

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers : GB30ZZZSDDBARC0000003771138

By signing this mandate form, you authorise Morgan Price (Europe) ApS to send instructions to your bank to debit your account and for your bank to debit your account in accordance with the instructions from Morgan Price (Europe) ApS.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Morgan Price (Europe) ApS, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Morgan Price (Europe) ApS auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights regarding this mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

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

If you utilise your rights above, the insurance that you use this mandate to purchase will be suspended until payment is received and the terms and conditions of the policy will be applied.

All fields are mandatory.
Alle Felder sind Pflichtfelder.

Mandate Reference
Mandatsreferenz - vom
Zahlungsempfänger auszufüllen

In respect of the contract
Mit Bezug auf den Vertrag

Type of Payment Zahlungsart	Recurrent (Mandate can be used more than once) Wiederkehrende Zahlung	One-off (Mandate can only be used once) Einmalige Zahlung
--------------------------------	---	---

Your address
Anschrift des Zahlungspflichtigen

Country Land	Post/Zip code Postleitzahl
-----------------	-------------------------------

Your bank BIC
SWIFT BIC (Internationale Bankleitzahl des
Instituts des Zahlungspflichtigen)

Your account number (IBAN)
Internationale Bankkontonummer - IBAN
DES Zahlungspflichtigen

City/town in which you are signing
Unterzeichnet in

Signature Unterschrift (en)	Date Datum
--------------------------------	---------------

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.