

SEPA Lastschriftmandat

zwischen

SuperVista AG
Mittenwalder Str. 9
D-12529 Schönefeld

DE93ZZZ00001000014

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Auftragsnr.

Rechnungsnr.

und dem Kunden

Name und Anschrift

Name

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Personalausweisnummer

Bitte auswählen

Einstärkenbrillen-Flatrate: 8,00 € monatlich (ergibt in 24 Monaten eine Gesamtzahlung von 192,00 €)

Gleitsichtbrillen-Flatrate: 17,00 € monatlich (ergibt in 24 Monaten eine Gesamtzahlung von 408,00 €)

3er Einstärkenbrillen-Flatrate: 15,00 € monatlich (ergibt in 24 Monaten eine Gesamtzahlung von 360,00 €)

Ich ermächtige die SuperVista AG Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SuperVista AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Es gelten unsere AGB: www.brillen.de/agb-vor-ort

IBAN

Datenschutzerklärung für Ratenkauf

Als Kunde stimmen Sie mit Ihrer Unterschrift der Weitergabe Ihrer Daten zur Finanzierungsabwicklung und einer Bonitätsprüfung zu. Bitte beachten Sie, dass kein SCHUFA-Eintrag bei Abschluss erfolgt. Nach 24 Monaten erhalten Sie auf Wunsch eine weitere Brille im Rahmen des Brillen-Flatrates. Sollten zwei Monatsbeträge offen sein, ist der Vertrag in voller Höhe zur sofortigen Zahlung fällig. Die erste Lastschriftabbuchung erfolgt zum Anfang des Folge-monats nach Fertigstellung Ihrer Brille, alle weiteren Abbuchungen ebenso nachfolgend zum Monatsanfang.

Ort, Datum



Unterschrift Kunde

Unterschrift/ Stempel Augenoptik-Fachgeschäft