

## Zahlungsempfänger

BIG direkt gesund, Rheinische Straße 1, 44137 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ0000008438

Mandatsreferenz (wird von der BIG vergeben)

## Persönliche Angaben

Versichertennummer

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

## Angaben zum Einzugsverfahren

Ich ermächtige BIG direkt gesund Zahlungen zum 15. des Monats von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von BIG direkt gesund auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Einzug ab

IBAN

BIC

Ich bin Kontoinhaber/in:  ja  nein, Kontoinhaber/-in ist:

Name Kontoinhaber/-in

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift Kontoinhaber/-in

Datenschutzhinweis: Als gesetzliche Krankenkasse gehen wir mit Ihren Daten sensibel und sorgfältig um. In diesem Formular erfragen wir Ihre personenbezogenen Daten, um Ihr SEPA-Basislastschriftmandat zu bearbeiten. Ihre personenbezogenen Daten geben wir nur im Rahmen gesetzlicher Vorschriften an Dritte weiter. Ihre hier erhobenen Daten speichern wir für 6 Jahre und löschen sie dann.

## Die Krankenkasse direkt für Dich.

BIG direkt gesund · Rheinische Straße 1 · 44137 Dortmund  
Fax 0231 5557-199 · info@big-direkt.de  
Kostenloser 24h-Direktservice **0800 5456 5456**

Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie unter:  
big-direkt.de/datenschutz