

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers / *Creditor name and address*

Hoist Finance AB (publ) Niederlassung Deutschland
Philosophenweg 51
47051 Duisburg

Gläubiger-Identifikationsnummer / *Creditor identifier*

DE03ZZZ00001426688

Mandatsreferenz / *Mandate reference*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

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.

Zahlungsart / *Type of payment*
 Wiederkehrende Zahlung / *Recurrent payment*
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / *Debtor name*Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / *Debtor address*Mobilfunknummer / *Debtor mobile number (optional)*IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / *IBAN of the debtor (max. 34 characters)*BIC (8 oder 11 Stellen) / *BIC (8 or 11 characters)*

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE., the BIC is optional.

Ort / *Location*, Datum / *Date*Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / *Signature(s) of the debtor***Hoist Finance AB (publ) Niederlassung Deutschland**

Philosophenweg 51 Fon +49 203 7569-10
D-47051 Duisburg Fax +49 203 7569-1111
Postfach 10 06 37 service@hoistfinance.com
D-47006 Duisburg www.hoistfinance.de
Hauptsitz: Hoist Finance AB (publ), Bryggargatan 4, 111 21 Stockholm
(Schwedische HReg.-Nr. 556012-8489)

Bankverbindung
Deutsche Bank AG
IBAN: DE45350700300324400105
BIC: DEUTDE350

Leiter der Niederlassung:
Christian Steinebach
Sitz der Niederlassung: Duisburg
Amtsgericht Duisburg, HRB-Nr.: 30328
Registrierter Rechtsdienstleister gemäß § 10
Abs. 1 Nr. 1 RDG