



## Generali Versicherung AG

Versicherer: Generali Versicherung AG  
Landskronngasse 1-3  
1010 Wien

# Kundenstammblatt SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger: Generali Versicherung AG  
Landskronngasse 1-3  
1010 Wien

Gläubiger-Identifikationsnummer  
(Creditor ID): AT44ZZZ00000002054

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Generali Versicherung AG, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Generali Versicherung AG auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

## Name/Firma des Zahlungspflichtigen

(Kontoinhaber):

Nachname (Firma) Vorname Titel

Geburtsdatum:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

IBAN

BIC\*

\*(Nur für Auslandsüberweisungen erforderlich)

Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

**Hinweis:** Sollte ein Prämieinzug nicht möglich sein, werden dem Zahlungspflichtigen Rückläufergebühren der Bank sowie Bearbeitungsgebühren verrechnet. Zudem behält sich der Zahlungsempfänger vor, die Prämien künftig mittels Zahlungsanweisung vorzuschreiben.

Aufsicht und Beschwerdestelle: Finanzmarktaufsicht (FMA), Otto-Wagner-Platz 5, 1090 Wien

