

Bei Fragen helfen Ihnen die Mitarbeiter unseres
UNIQA Kundenservice +43 (0) 50677-670 gerne weiter!
Fax: +43 (0) 50677-676, E-Mail: info@uniqa.at

SEPA Lastschrift-Mandat

Ermächtigung zum Einzug der Forderungen durch SEPA-Lastschriften:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-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 und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) BIC

Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund) – bitte Polizzennummer(n) angeben

An (Zahlungsempfänger)

 <p><input type="checkbox"/> UNIQA Österreich Versicherungen AG Creditor-ID: AT10UAT00000001017 Untere Donaustraße 21, A-1029 Wien</p>	<p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Creditor-ID: _____</p>
 <p><input type="checkbox"/> FINANCE LIFE Lebensversicherung AG Creditor-ID: AT42FLV00000001023 Untere Donaustraße 21, A-1029 Wien</p>	
 <p><input type="checkbox"/> SALZBURGER Landes-Versicherung AG Creditor-ID: AT26SLV00000001020 Auerspergstraße 9, A-5021 Salzburg</p>	
 <p><input type="checkbox"/> Volkswagen-Versicherungsdienst Ges.m.b.H Creditor-ID: AT04ZZZ00000002386 Trattnerhof 1, A-1011 Wien</p>	

zutreffendes bitte ankreuzen!

Ort

Datum (tt.mm.jjjj)

Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

Für eventuelle Rückfragen:

Telefonnummer (tagsüber)

E-Mail