

SEPA Lastschrift-Mandat



NÜRNBERGER
VERSICHERUNG

Zu PolizzeNr. / zu Antrag vom

SEPA Lastschrift – Mandat (Mandatsreferenz wird im Rahmen der Vorabinformation mitgeteilt)	
Zahlungsempfänger NÜRNBERGER Versicherung AG Österreich, Moserstraße 33, 5020 Salzburg, Österreich – Creditor-ID: AT03ZZZ00000002598	
Zahlungsart <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalzahlung	
Ich/Wir ermächtige(n) die NÜRNBERGER Versicherung AG Österreich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von NÜRNBERGER Versicherung AG Österreich 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.	
Zahlungspflichtiger – Familienname, Vorname	
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort / Land
Kreditinstitut Name	
IBAN	BIC
<input type="text"/>	
Angabe des Versicherungsnehmers bei abweichendem Prämienzahler – Familienname, Vorname Falls Sie die Zahlung aufgrund eines Versicherungsvertrages zwischen der NÜRNBERGER Versicherung AG Österreich und einer anderen Person (Versicherungsnehmer/in) tätigen, tragen Sie bitte den Namen des/der Versicherungsnehmers/in ein. Dieses Feld nicht ausfüllen, wenn Sie für Ihren eigenen Versicherungsvertrag bezahlen!	
Bereits bestehendes Mandat <input type="checkbox"/> Ich / Wir wünsche(n), dass für die Lastschriften zu diesem Versicherungsvertrag das bereits bestehende Mandat zum rechts angegebenen Versicherungsvertrag herangezogen wird. Dadurch entsteht bei der Abbuchung für mehrere Versicherungsverträge nur eine einzelne Buchungszeile.	Vertragsnummer bzw. Mandatsreferenznummer
Für die Vorabinformation (Pre-Notification) im Sinn des SEPA-Lastschriftverfahrens wird eine Frist von 3 Tagen vereinbart. Hinweis: Ihre Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das Sie von Ihrem Kreditinstitut erhalten können.	
Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen

