

SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung und Bankverbindungsänderung)

Vienna-Life Lebensversicherung AG Vienna Insurance Group; Registriert beim Handelsregister Liechtenstein unter FL-0002.010.458-6 Geschäftsführung: Johann Fahrnberger; Ivo Krastev; Direktion: Industriestrasse 2, FL-9487 Bendorf; Tel.: +423 235 0660 Fax +423 235 0669; www.vienna-life.li; office@vienna-life.li

Zahlungsempfänger **Vienna-Life
Lebensversicherung AG
Vienna Insurance Group
Industriestrasse 2
FL-9487 Bendorf**

Creditor-ID **AT83ZZZ00000019879**

Policennummer

Vorname

Nachname

Steueridentifikationsnummer/Steuerdomizil

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

IBAN

BIC

Bank

Ich/Wir ermächtige/n die Vienna-Life Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die Vienna-Life auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

UNTERSCHRIFT DES 1. **VERSICHERUNGSNEHMERS**



Ort, Datum

UNTERSCHRIFT DES 2. **VERSICHERUNGSNEHMERS**



Zustimmung des Pfandgläubigers bei Abtretung bzw. Verpfändung (falls vorhanden):

Ort, Datum

UNTERSCHRIFT / FIRMENSTEMPEL des Pfandgläubigers

