

SEPA-Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung und Bankverbindungsänderung)

Vienna-Life Lebensversicherung AG Vienna Insurance Group (auch: „Vienna-Life“); registriert beim Handelsregister Liechtenstein unter FL 0002.010.458-6; Verwaltungsrat: Johann Fahrnberger, Ivo Krastev, Dr. Gerhard Kalcik; 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**

Versicherungsscheinnummer

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 ABTRETUNGS-
/PFANDGLÄUBIGERS

