



Generali Versicherung AG

Generaldirektion:
Landskron­gasse 1-3
1010 Wien
T +43 1 53401 0

**Kundenstam­blatt
SEPA-Lastschrift-Mandat**

Zahlungsempfänger: Generali Versicherung AG
Landskron­gasse 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):

Titel, Vorname, Nachname (Firma)

Geburtsdatum:

TT.MM.JJJJ

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN

BIC*

*(Nur für Auslandsüberweisungen erforderlich)

Datum, Ort

Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

Hinweis: Sollte ein Prämie­ein­zug 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

