

# SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (ERMÄCHTIGUNG) für nicht österreichische Bankverbindung

|                          |                                                                                                                                                  |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zahlungsempfänger</b> | DONAU Versicherung AG Vienna Insurance Group<br>Schottenring 15, 1010 Wien<br>registriert beim Handelsgericht Wien unter FN 32002m, DVR: 0016683 |
| <b>Creditor-ID</b>       | AT34ZZZ00000003107                                                                                                                               |

Ich/Wir ermächtige/n die DONAU Versicherung AG Vienna Insurance Group, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der DONAU 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 dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|                    |         |       |
|--------------------|---------|-------|
| Polizzennummer     |         |       |
| Familienname       | Vorname | Titel |
| Straße, Hausnummer |         |       |
| Postleitzahl, Ort  |         |       |

|             |                      |
|-------------|----------------------|
| <b>IBAN</b> | <input type="text"/> |
| <b>BIC</b>  | <input type="text"/> |

|            |                 |
|------------|-----------------|
| Ort, Datum | Unterschrift/en |
|------------|-----------------|