

Bei Fragen helfen Ihnen die Mitarbeiter unseres  
UNIQA Kundenservice +43 (0) 50677-670 gerne weiter!  
Fax: +43 (0) 50677-676, E-Mail: info@uniqa.at

## SEPA Lastschrift-Mandat

### Ermächtigung zum Einzug der Forderungen durch SEPA-Lastschriften:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem genannten Zahlungsempfänger 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.

\_\_\_\_\_  
Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen




\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen\*

\_\_\_\_\_  
bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)

\_\_\_\_\_  
BIC\*

\_\_\_\_\_  
Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund) – bitte Polizzennummer(n) angeben

### An (Zahlungsempfänger)

 <input type="checkbox"/> UNIQA Österreich Versicherungen AG Creditor-ID: AT10UAT00000001017 Untere Donaustraße 21, A-1029 Wien	<input type="checkbox"/> _____ _____ _____ Creditor-ID: _____
 <input type="checkbox"/> FINANCE LIFE Lebensversicherung AG Creditor-ID: AT42FLV00000001023 Untere Donaustraße 21, A-1029 Wien	
 <input type="checkbox"/> Salzburger Landes-Versicherung AG Creditor-ID: AT26SLV00000001020 Auerspergstraße 9, A-5021 Salzburg	

zutreffendes bitte ankreuzen!

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum (tt.mm.jjjj)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

Für eventuelle Rückfragen:

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (tagsüber)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\*Nur wenn IBAN und BIC nicht verfügbar sind, dann bitte Kto.Nr. und BLZ angeben.