

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG  
Vienna Insurance Group  
Schottenring 30  
1010 Wien

## SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung) für nicht österreichische Bankverbindung

### Zahlungsempfänger

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group  
Schottenring 30, 1010 Wien  
registriert beim Handelsgericht Wien unter FN 333376i

### Creditor-ID

AT18ZZZ00000003104

Ich/Wir ermächtige/n die WIENER STÄDTISCHE 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 Wiener Städtischen 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.

### Polizzenummer

### VersicherungsnehmerIn

Titel, Vorname, Familienname, Adresse

### Abweichende/r PrämienzahlerIn

Titel, Vorname, Familienname, Adresse

### IBAN

### BIC

### Unterschrift: KontoinhaberIn

Datum, Name