BASIS-SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (ERMÄCHTIGUNG)

Zahlungsempfänger:	**Auftrag erteilt für:**
☐ **div. Versicherungsgesellschaften** ☐ **Versicherungsmakler Pöchhacker-Praher**	☐ **für Verträge mit Lastschriftauftrag** ☐ **Kfz Barauslagenersatz**
Creditor-ID: **Creditor-ID – VMP:**	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **AT71ZZZ00000013790**

Ich/Wir ermächtige/n die beauftragten Zahlungsempfänger – lt. obiger Auswahl (angekreuzt)- Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ausdrücklich erteile ich meinem Versicherungsmakler Pöchhacker-Praher Martha die Erlaubnis, meine Bankdaten an die jeweils betroffenen Versicherungsanstalten zur Abbuchung fälliger Prämie weiter zugeben. Im Zuge der automatisch unterstützten Datenverarbeitung werden meine Daten gespeichert und bei Online-Vertragserstellung an die jeweilige Versicherung bekanntgegeben.

Kundendaten:	

IBAN																				

BIC											

Im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben erhalten Sie direkt vom abbuchenden Unternehmen eine Vorankündigung des Sepa-Lastschriftverfahrens.

Ort, Datum	Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten