Generaldirektion
A-8010 Graz, Joanneumring 22
Tel. (+43) 0316/8034, Fax. (+43) 0316/8034-2534

MERKUR DIE VERSICHERUNG.

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (ERMÄCHTIGUNG)

Zahlungsempfänger	Merkur Versicherung Aktiengesellschaft 8010 Graz, Joanneumring 22
Creditor-ID	AT62ZZZ00000005125

Ich/Wir ermächtige/n die Merkur Versicherung AG
Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Merkur Versicherung AG auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/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. Vor dem Versand einer Lastschrift muss diese dem Zahlungspflichtigen angekündigt werden (Pre-Notification). Der Zahlungspflichtige stimmt zu, dass die 14-tägige Frist für diese Vorabinformation auf einen Tag vor Belastung des Kontos verkürzt wird.

Auftrag erteilt für	☐ alle bestehenden Versicherungsverträge	☐ nachstehend angeführte Versicherungsverträge			
	☐ alle bestehenden Versicherungsverträge zur Mandatsnummer				
Familienname		Vorname		Titel	
Straße, Hausnummer					
Postleitzahl, Ort					

IBAN																					
BIC																					

Ort, Datum	Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten

AL-VU011-16-01