



# Einzugsermächtigung für Lastschriften



## 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.

**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](mailto:info@uniqa.at)**

|   |   |     |
|---|---|-----|
| Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen                     |   |     |
| IBAN des Zahlungspflichtigen  | bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) | BIC |
| Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund) – bitte Polizzennummer(n) angeben |   |     |

|   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
|  | <input type="checkbox"/> | UNIQA Österreich Versicherungen AG<br>Creditor-ID: AT10UAT00000001017<br>Untere Donaustraße 21, 1029 Wien |
|  | <input type="checkbox"/> | UNIQA Leasing GmbH<br>Creditor-ID Nr.: AT34ZZZ00000004659<br>Mooslackengasse 12, 1190 Wien                |
|   | <input type="checkbox"/> | Firma<br>_____<br>Creditor-ID<br>_____<br>Adresse<br>_____  |

zutreffendes bitte ankreuzen!

\_\_\_\_\_  
Ort Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (tagsüber) E-Mail