

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen SEPA Direct Debit Mandate for recurring payments

Zahlungsempfänger:

Recipient:

1. ACREDIA Versicherung AG, Himmelpfortgasse 29, 1010 Wien, Österreich, Creditor-ID: AT30 ZZZ 000 0000 8320
2. ACREDIA Services GmbH, Himmelpfortgasse 29, 1010 Wien, Österreich, Creditor-ID: AT73 ZZZ 000 0000 8322

1. ACREDIA Versicherung AG, Himmelpfortgasse 29, 1010 Vienna, Austria, Creditor ID: AT30 ZZZ 000 0000 8320
2. ACREDIA Services GmbH, Himmelpfortgasse 29, 1010 Vienna, Austria, Creditor ID: AT73 ZZZ 000 0000 8322

Mandatsreferenzen: werden von den Zahlungsempfängern noch bekanntgegeben.

Mandate references: to be provided by the payment recipient.

Name (vollständiger Firmenwortlaut):

Name (full company name):

.....
.....
.....

Adresse / Address:

PLZ und Ort / Postal code and town:

IBAN / IBAN:

BIC / BIC:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die ACREDIA Versicherung AG und die ACREDIA Services GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der ACREDIA Versicherung AG und der ACREDIA Services GmbH 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. Die Pre-Notification (Vorinformation über die SEPA-Lastschrift) kann bis zu **5 Tage** vor Fälligkeit der SEPA-Lastschrift erfolgen.

I/We hereby authorise ACREDIA Versicherung AG and ACREDIA Services GmbH to debit payments to my/our account by means of SEPA direct debit. I/We also undertake to instruct my/our bank to honour requests made by ACREDIA Versicherung AG and ACREDIA Services GmbH for SEPA direct debit payments from my/our account. I/We may demand refund of such payments within eight weeks of the debit date, subject to the conditions agreed with my/our bank. Pre-notification of SEPA direct debits may be transmitted up to **five days** prior to the debit date.

Ort/Datum
Place/Date

Firmenmäßige Fertigung
Firmenstempel (oder Firmenwortlaut in Blockbuchstaben)
und Unterschrift eines Zeichnungsberechtigten
Authorised signature
Company stamp (or company name in capital letters)
and signature of an authorised signatory