

TIROLER VERSICHERUNG V.a.G.  
TIROLER Kundenservice  
Wilhelm-Greil-Straße 10  
6020 Innsbruck

**Rechnungswesen und Controlling**  
Telefon: 0512 5313 - 1702  
Fax: 0512 5313 - 1783

**SEPA-Lastschrift-Mandat (Ermächtigung)**  
**Zahlungsart: wiederkehrend**

Zahlungsempfänger  <b>TIROLER VERSICHERUNG V.a.G.</b> <b>Wilhelm-Greil-Straße 10</b> <b>6020 Innsbruck</b>	Creditor-ID  <b>AT55ZZZ00000002050</b>
--	--

Ich/Wir ermächtige/ermächtigen die TIROLER VERSICHERUNG V.a.G., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der TIROLER VERSICHERUNG V.a.G. 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.

Eine Lastschrift muss dem Zahlungspflichtigen angekündigt werden (Pre-Notification).

Ich/Wir stimme/stimmen ausdrücklich zu, dass die 14-tägige Frist für die Vorabinformation (Pre-Notification) auf 5 Tage vor Belastung des Kontos verkürzt wird.

Zahlungspflichtige/r		
Straße, Hausnummer, Stiege, Tür	PLZ	Ort
IBAN	BIC	

Umstellung aller Polizzen

Umstellung ausgewählter Polizzen

.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Versicherungsnehmers/in

**Bitte beachten Sie unsere Datenschutzinformationen unter [www.tiroler.at/Datenschutz](http://www.tiroler.at/Datenschutz).**